

P.O.

PROSPETTIVA ODONTOIATRICA

**ORGANO D'INFORMAZIONE
DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI**
Il punto d'incontro per gli operatori del dentale

N° 1 FEBBRAIO 2011 ANNO IX

online su ww.aio.it

IN QUESTO NUMERO:

Nuovo consiglio di presidenza per AIO
Abusivismo:

- GDF
- Polizia Municipale
- Tavola rotonda a Roma

Le novità fiscali per il 2011

AIO provider accreditato

Saluti dal Congresso di Bari!

Sorriso senza età

Il prossimo congresso di Palermo



**2-3 dicembre 2011
NH Jolly Hotel
Palermo**

**Siamo presenti
ad Amici di Brugg 2011.
Ti aspettiamo!**

RESPONSABILITÀ CIVILE R.C.T. / R.C.O.

R.C.T. (Art. 1917 e 2043 del Codice Civile) compresa garanzia pregressa illimitata. Per i rischi della professione R.C.O. (Art. 10 e 11 DPR 30/06/65 n° 1124 e dell'Art. 13 del D.Lgs. 23/02/2000 n° 38) compresi il danno biologico e le malattie professionali.

MEDICO DENTISTA ODONTOIATRI		MASSIMALI E PREMI ANNUI IN EURO			
Specializzazioni	€ 750.000,00	€ 1.000.000,00	€ 1.500.000,00	€ 2.000.000,00	
MEDICO DENTISTA ODONTOIATRA Esclusa l'implantologia	500	550	600	650	
MEDICO DENTISTA ODONTOIATRA Compresa l'implantologia	650	700	750	800	
MEDICO DENTISTA ODONTOIATRA Compresa l'implantologia e l'insuccesso implantare	1.000	1.050	1.100	1.150	

MEDICO DENTISTA ODONTOIATRA FORMULA YOUNG *		MASSIMALI E PREMI ANNUI IN EURO			
Specializzazioni	€ 750.000,00	€ 1.000.000,00	€ 1.500.000,00	€ 2.000.000,00	
FORMULA YOUNG Esclusa l'implantologia	300	350	400	450	
FORMULA YOUNG Compresa l'implantologia	350	400	450	500	

* L'Assicurazione viene prestata *esclusivamente agli iscritti all'Albo Professionale da non più di 3 anni alla data di sottoscrizione della polizza e cessa alla successiva scadenza annuale di premio per quelli che raggiungono tale limite temporale*

CONDIZIONI SEMPRE OPERANTI

- TUTELA GUIDIZIARIA ILLIMITATA per vertenze in sede civile / amministrativa / penale.
- COLPA GRAVE - RIVALSA da parte AS – Casa di cura – Ente Ospedaliero e Corte dei Conti.
- CONDUZIONE STUDIO / AMBULATORIO.

CONDIZIONI AGGIUNTIVE VALIDE DIETRO PAGAMENTO DEL RELATIVO PREMIO

- Insuccesso implantare € 350,00
- Chirurgia estetica del terzo inferiore del viso solo nella forma compresa implantologia, aumento del 35%
- Garanzia postuma illimitata aumento del 25% del premio
- Studio associato, sconto del 10% a partire dal secondo associato

INVALIDITÀ PERMANENTE DA MALATTIA

TASSO ANNUO LORDO	INDENNITÀ GIORNALIERA PER RICOVERO E CONVALESCENZA
EURO 0,80 PROMILLE (ES. EURO 100.000,00 = EURO 80,00)	EURO 3,00 PER OGNI EURO (ES. EURO 25,00 = PREMIO ANNUO LORDO EURO 75,00)

INFORTUNI PERSONALIZZATA

Caso Morte	Euro 0,80 promille (Es. Euro 100.000,00 = Euro 80,00) compreso ulteriore capitale di Euro 50.000,00 a seguito di incidente stradale
Caso Invalidità permanente (*)	Euro 1,40 promille (Es. Euro 100.000,00 = Euro 140,00) senza applicazione di franchigia sino a Euro 150.000,00 Euro 1,05 promille (Es. Euro 100.000,00 = Euro 105,00) con franchigia fissa del 3% sino a Euro 150.000,00
Rischio H.I.V.	Euro 0,50 promille (Es. Euro 100.000,00 = Euro 50,00)
Caso inabilità temporanea e diaria da ricovero	3 Euro per ogni Euro (Esempio Euro 25,00 = Premio annuo lordo Euro 75,00) (in caso di ricovero, l'indennità giornaliera per inabilità temporanea viene estesa alla diaria da ricovero per ogni giorno di degenza durata massima 150 giorni)

(*) Tra le estensioni citiamo le più importanti:

Epatiti virali trasmesse per via sierologica conseguenti a ferite riportate nell'attività, ernie addominali, mondo intero, malore ed incoscienza, imprudenza e negligenza, atti di terrorismo, attività sportive, uso e guida di autoveicoli e motocicli.

Riconoscimento del 100% del capitale assicurato in caso di: perdita totale della mano oppure del pollice o dell'indice o del medio sia destro che sinistro, perdita totale e contemporanea di anulare e mignolo sia destro che sinistro, anchilosi della spalla, del gomito o del braccio, o del polso sia destro che sinistro, perdita totale della seconda falange del pollice, terza falange (ungueale) dell'indice o del medio della mano operativa o perdita totale della seconda falange del pollice della mano non operativa, alienazione mentale, paralisi organica, sordità completa di ambedue le orecchie e perdita facoltà visiva di un occhio



P.O.

PROSPETTIVA ODONTOIATRICA

ORGANO D'INFORMAZIONE
DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA ODONTOIATRI

IL PUNTO D'INCONTRO PER GLI OPERATORI DEL DENTALE

Direttore responsabile
Giulio Del Mastro**Comitato di redazione**Pierluigi Delogu
Salvatore Rampulla
Enrico Lai
Guido Ranieri
Giuseppe Badia
Gerhard Seeberger
Mariano Malvano
Mario Marrone
Pierluigi Martini
Denis Poletto
Mauro Sanalitto
Sandro Sanvenero
Alessandro Staffelli**Redattore Capo**

Giulio Del Mastro

Segreteria di redazione

Diana Carbonetti

EditoreBeC s.r.l.
S. Teverina km 3,600 - 01100 Viterbo
tel 0761.393.1 - fax 0761.393.222**Impaginazione**

Gisella Benedetti

Stampa

Graffietti Stampati (VT)

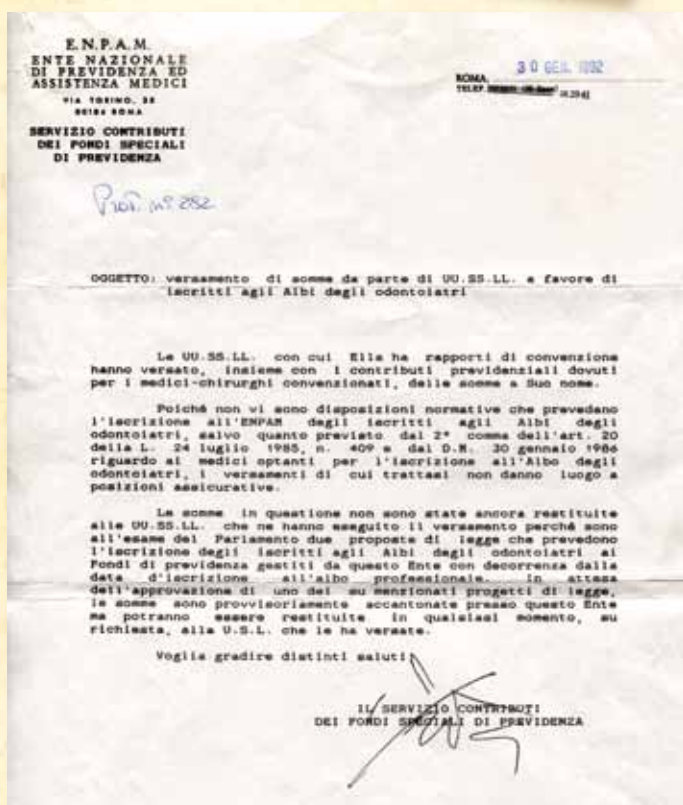
Organo d'informazione
dell'Associazione Italiana Odontoiatri
Febbraio 2011 - Anno IX - n° 1Poste Italiane s.p.a.
Spedizione in A.P. 70% ViterboUna copia Euro 0,97
Contiene IP**INFORMATIVA AI LETTORI**

Questa rivista Le è stata inviata tramite abbonamento, l'indirizzo in nostro possesso verrà utilizzato, per l'invio della rivista, per l'invio di altre riviste, per l'invio di proposte di abbonamento, per l'invio di informazioni tecniche e commerciali, nonché per la divulgazione di eventi formativi e promozionali e per la cessione degli stessi a terze aziende per la medesima finalità. In ogni momento potrete esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporvi al loro utilizzo per le finalità su indicate. Qualora venisse esercitato il diritto alla cancellazione lo stesso comporterebbe il mancato invio della presente rivista. Il titolare del trattamento è B&C srl con sede in Viterbo, Strada Teverina Km 3,600, nella persona del suo legale rappresentante.

EDITORIALEUn triennio entusiasmante pag. **5****FOCUS ON**Elezioni triennio 2011-2013
Un nuovo consiglio per AIO pag. **6**Il nuovo triennio: una rinnovata
sfida per l'ufficio stampa pag. **8****FOCUS ON - ABUSIVISMO**Intervista al colonnello Fabio Massimo
Mandella comandante del I gruppo Roma
della Guardia di Finanza pag. **11**La Polizia Municipale di Torino
e la tutela del consumatore pag. **13**Abusivismo: tutti a "Tavola"
(rotonda!) pag. **14****NON SOLO FISCO**Le principali novità fiscali
per l'anno 2011 pag. **16****ECM AIO**AIO, provider accreditato
AIO a Striscia la Notizia pag. **19**Calendario eventi ECM AIO pag. **21**Saluti dal 24° Congresso
AIO di Bari! pag. **22**PROMO EVENTI pag. **24**REPORT DALLE SEDI pag. **25****ORGANICO AIO****ESECUTIVO NAZIONALE***Pierluigi Delogu*
pierluigi.delogu@aio.it
Presidente Nazionale*Salvatore Rampulla*
salvatore.rampulla@aio.it
Segretario Generale*Enrico Lai*
tesoreria@aio.it
Tesoriere Nazionale, Resp. ECM*Gerhard Konrad Seeberger*
gerhard.seeberger@aio.it
Past President Naz., Resp. Esteri*Giuseppe Badia*
gbadia@tiscali.it
Segretario Culturale Nazionale**CONSIGLIO DI PRESIDENZA***Guido Ranieri*
guido.ranieri@aio.it
Vicepresidente Nazionale*Mariano Malvano*
marianomalvano@libero.it*Mario Marrone*
mario.marrone@aio.it*Pierluigi Martini*
pierluigi.martini@aio.it*Denis Poletto*
poletto@scuolatao.com*Mauro Sanalitto*
mauro.sanalitto@studiosphera.it*Sandro Sanvenero*
sandro.sanvenero@aio.it*Alessandro Staffelli*
info@staffelli.it**COLLEGIO DEI PROBUS VIR***Giulio Del Mastro*
giulio.delmastro@aio.it
Presidente del Collegio*Graziano Langone*
graziano.langone@gmail.com*Vincenzo Macrì*
enzo.m@inrete.it*Marcello Masala*
marcello.masala@aio.it*Alessandro Vizzini Bisaccia*
al.vizzini@gmail.com*Guido Del Prete (s)*
info@studiodelprete.bz.it*Pietro Rutigliani (s)*
infodentist@hotmail.it*Angelo Raffaele Sodano*
a.raffaelesodano@libero.it
Revisore dei Conti*Elena Bertuzzo*
elenabertuzzo@alice.it
Resp. Pari Opportunità*Fausto Fiorile*
faustofiorile@faustofiorile.it
Resp. Pubbliche Relazioni*Nicola Boccardi*
webmaster@aio.it*Fabrizio Capasso*
infocongressi@aio.it*Cristina Rodighiero*
ufficiostampa@aio.it*Laura Cavallini*
segreteria@aio.itVia G.C. Cavalli, 30 - 10138 Torino
011 4343824 - 011 4301932



Foto storica di un incontro tenutosi nell'Aula Magna della clinica odontoiatrica di Napoli nell'anno 1992. Oltre al ministro, si riconoscono - tra gli altri - Luca Ramaglia, Domenico Cicala e Giuseppe Fiorentino, tutte figure di spicco della nostra associazione. Francesco De Lorenzo, allora ministro della Sanità, aveva da poco firmato il famoso decreto di riconoscimento della laurea in odontoiatria per i concorsi del SSN (DECRETO 19 marzo 1992, n.312). In questa occasione presentava ad una platea qualificata ed interessata i dettagli del provvedimento, che apriva le porte del servizio pubblico ad una nuova figura di professionisti della salute.



ENPAM E CONTRIBUTI DEGLI ODONTOIATRI SPECIALISTI AMBULATORIALI

Da un articolo di Paolo Lesca, past president AIO triennio 96-98 - PO N° 1 - FEBBRAIO 2006 - ANNO IV

Dopo la laurea, alcuni tra i primi odontoiatri (soprattutto degli anni '84 e '85) furono assunti come specialisti ambulatoriali presso alcune ASL. Tale forma contrattuale prevedeva una ritenuta alla fonte sulla retribuzione che le aziende versarono direttamente all'ENPAM, dando per scontata l'iscrizione a tale Ente per questa nuova figura sanitaria. Così, però, non fu, e la situazione rimase in stand-by fino al 1995, anno in cui - dopo richieste formali avanzate in modo metodico - l'ENPAM accolse dette istanze ed ufficialmente inserì la figura del laureato in odontoiatria nel proprio alveo. Questo purtroppo non risolse il problema, in quanto l'ente precisò che i versamenti degli ambulatoriali odontoiatri non davano diritto ad una forma previdenziale, in quanto versati impropriamente. AIO perseguì costantemente la trattativa con l'Ente, volta ad ottenere il legale riconoscimento di tale posizione contributiva, scontrandosi però con una visione burocratica, indifferente alla lesione evidente di un diritto sociale. Le azioni legali intentate dai singoli odontoiatri contro l'Ente di Previdenza - va dato atto - furono determinanti per la soluzione, portando nel 2000 ad una sentenza della Corte d'Appello di Bologna che sancì per gli odontoiatri il diritto d'iscrizione al Fondo Speciale per i medici ambulatoriali dall'inizio dell'attività con il SSN. Alla luce di quella sentenza (depositata nel novembre 2002) si arrivò alla Delibera n° 20 del 22 aprile 2005, con la quale il CdA dell'ENPAM, prendendo atto, considerò finalmente validi a tutti gli effetti previdenziali i contributi versati per attività convenzionale anteriormente al 1° gennaio 1995. Ancora qualche mese per rendere il tutto operativo, necessitando la delibera dell'approvazione da parte dei Ministeri vigilanti, e si giunse al termine di un percorso veramente estenuante.

Il ministero della Salute ha identificato AIO come Provider nel programma di educazione continua in medicina (ECM). Questo risultato è il riconoscimento per un percorso formativo e di aggiornamento che ha radici molto lontane...



UN TRIENNIO ENTUSIASMANTE



Pierluigi Delogu
presidente nazionale AIO

“ Da parte mia
la certezza
di non mollare e
l'entusiasmo di
avere un gruppo
splendido che
mi affianca.

”

Sono fiero ed orgoglioso di essere stato chiamato, con un plebiscito commovente, a prendere il timone di questo splendido veliero che è l'AIO. La regata che ci si presenta sarà dura e faticosa ma abbiamo un equipaggio che può superare tutte le difficoltà e che potrà trasformare anche le situazioni più difficili in opportunità positive. Come quando si incappa in una tempesta c'è chi ammaina le vele, si rinchioda sottocoperta aspettando che la buriana passi e viene trascinato e sballottato dai marosi e chi invece riduce e regola le vele per sfruttare la potenza del vento e raggiungere più velocemente il proprio obiettivo! Il nuovo "crew" dell'AIO è fatto da persone entusiaste e motivate che condividono un obiettivo e, ognuno con la propria specificità, collaborerà e contribuirà a far volare sulle onde questo veliero. Nello scorso triennio abbiamo allestito l'imbarcazione in modo tale che fosse all'avanguardia e avesse i mezzi più moderni ed efficaci per ottenere i massimi risultati, **ora dobbiamo correre**. L'energia propulsiva dell'AIO è rappresentata dalla coscienza che ogni socio ha

della sua professione e di come questa vada declinata in modo che le si possa dare un valore aggiunto. **L'odontoiatria esercitata in modo esclusivo è un requisito fondamentale per chi si sente parte della grande famiglia AIO e questo senso di appartenenza potrà sempre di più connotare il socio AIO come un professionista che ha una visione ETICA della professione.** Questo messaggio etico deve passare i confini del nostro settore e viaggiare attraverso proposte concrete verso la società che ci circonda e con la quale dobbiamo interfacciarci. L'interesse primario della salute orale dei cittadini deve essere il punto centrale della nostra mission, e questo

si deve ricercare senza il ricorso a compromessi. Vogliamo avere la forza di far capire a tutti che in campo sanitario e, soprattutto odontoiatrico, il "low cost" non esiste se non a scapito della sicurezza e della qualità e che ci sono dei metodi più virtuosi e validi per andare incontro alle difficoltà dei cittadini come la completa detraibilità delle spese sostenute per le cure dentarie e la sostenibilità del S.S.N. orientato SOLO all'assistenza delle fasce

più deboli in modo da gestire coerentemente le scarse risorse. Se faremo passare questo messaggio avremo anche creato i presupposti per affrontare in modo serio il fenomeno, solo italiano, dell'esercizio abusivo della nostra professione, poiché finalmente non subiremo il problema ma lo affronteremo con proposte attuabili e di interesse comune (vedi salute pubblica).

L'essere una grande Associazione ci pone in prima linea nel campo della solidarietà e questo aspetto sarà sempre più valorizzato seguendo il percorso che è stato già intrapreso nello scorso triennio e che ha accomunato l'impegno dei nostri associati



ad iniziative di alto spessore come l'intervento ai terremotati in Abruzzo e il progetto "Odontoiatri in Burundi". L'impegno sarà sempre maggiore per arrivare a produrre delle iniziative stabili anche in collaborazione con istituzioni e associazioni che possano aiutarci a veicolare le nostre energie. Anche quest'ultimo aspetto fa parte del concetto ETICO del socio AIO e rappresenta il filo conduttore che caratterizzerà il lavoro dei prossimi anni e che porterà l'associato ad essere sempre più orgoglioso di appartenere a una realtà ben identificata e riconoscibile. Tutto ciò sarà, naturalmente, merito di ognuno dei membri dell'equipaggio che si impegneranno per ottenere un risultato comune e, soprattutto, perchè saranno convinti che quel traguardo è raggiungibile anche se bisognerà superare le tempeste. Da parte mia la certezza di non mollare e l'entusiasmo di avere un gruppo splendido che mi affianca. Con una nuova frase voglio dare un segnale positivo rivolto a tutti.

AIO aiuta gli italiani a sorridere,

AIO: il sorriso è salute.

Pierluigi Delogu
pierluigi.delogu@aio.it



ELEZIONI TRIENNIO 2011-2013

UN NUOVO CONSIGLIO PER AIO



IL CONSIGLIO 2011 - 2013

Presidente

Pierluigi Delogu

Segretario

Salvatore Rampulla

Tesoriere e responsabile ECM

Enrico Lai

Consiglieri

Mariano Malvano

Mario Marrone

responsabile *Consulta dei Relatori*

Pierluigi Martini

delega alle normative

Denis Poletto

Guido Ranieri - **Vice Presidente**

Mauro Sanalitro

Sandro Sanvenero

Alessandro Staffelli

delega ai progetti di solidarietà

Segretario culturale

Giuseppe Badia

Past President e responsabile Esteri

Gerhard Seeberger

Probus Vir

Giulio Del Mastro

redattore capo PO

Graziano Langone

Vincenzo Macrì

Marcello Masala

Alessandro Vizzini Bisaccia

Guido Del Prete Suppl.

Pietro Rutigliani Suppl.

Revisore dei conti

Raffaele Sodano

Deleghe esterne

Nicola Boccardi

WebMaster

Fausto Fiorile

Immagine e marketing

Marzia Segù

Rapporti con Associazioni Igienisti

Giovannino Muci

Coordinamento regionale

Giovanni Migliano

Coordinamento giornate di prevenzione

Giancarlo Couch - CDS

Cristina Rodighiero

Ufficio stampa

Laura Cavallini

Segretaria Nazionale

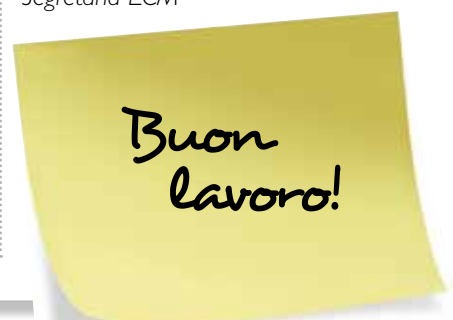
Olena Shendrikova

Segretaria ECM



Si è ufficialmente insediato il nuovo Consiglio di Presidenza AIO, delineato nel corso delle elezioni tenutesi a Roma lo scorso 5 dicembre.

Ringraziando per la fiducia accordata, il neo Presidente Pierluigi Delogu ha presentato personalmente la nuova squadra che lo coadiuverà nelle attività politiche, organizzative e di comunicazione.



La segreteria nazionale sarà coordinata da Salvatore Rampulla, Presidente uscente, mentre Enrico Lai, della sezione AIO di Cagliari, è stato riconfermato nel suo incarico di tesoriere. Riconferma anche per Gerhard Seeberger che, oltre alla sua presenza nel Consiglio in qualità di Past President, continuerà a testimoniare i valori dell'odonto-

iatra italiana nei suoi impegni internazionali. Entrano a far parte della squadra del nuovo triennio in qualità di Consiglieri Mariano Malvano, di AIO Napoli, Pierluigi Martini, segretario sindacale di AIO Trento, Sandro Sanvenero, Presidente AIO regione Liguria, Alessandro Staffelli, Presidente AIO regione Lombardia e Mauro Sanalidro, Presiden-

te AIO Torino. Vengono riconfermati nella loro carica di consigliere del triennio precedente Denis Poletto di Pordenone, Guido Ranieri di Bari e Mario Marrone di Palermo. In occasione del primo Consiglio di Presidenza, sono state attribuite le cariche di Vice Presidente a Ranieri e di Segretario Culturale a Giuseppe Badia.

Pierluigi Delogu, presidente nazionale



Nasce nel 1962 a Sassari dove studia e si laurea in odontoiatria nel 1986. Si specializza a Cagliari nel 2000 in ortognatodonzia. Subito dopo la

Laurea frequenta diversi corsi di ortognatodonzia fino a diventare in breve tempo istruttore presso i corsi in Italia (EPGET) e negli Stati Uniti (Tweed Course - Tucson, Az) della tecnica ortodontica di Tweed-Merrifield. E' membro della consulta dei relatori AIO di cui è stato coordinatore dal 2004 al 2010. Regular Member della Tweed Foundation for Orthodontic research (1990), membro titolare del Collegio Europeo di Ortodonzia (1991), socio Ordinario SIDO (1992; ora socio Attivo e tesoriere per il biennio 2010/11), ha conseguito nel 2001 il Certificato di Eccellenza in Ortodonzia (Italian Board of Orthodontics, IBO). Ha svolto, in parallelo, attività didattica presso l'Università di Sassari dal 1990 al 2003 con vari incarichi di insegnamento e attualmente presso l'Università di Tor Vergata a Roma come professore a contratto per la scuola di specializzazione di ortognatodonzia. E' autore di oltre 65 pubblicazioni scientifiche e vincitore del premio SIDO per la migliore comunicazione nel 1993 con la relazione dal titolo: Critical esthetic parameters in orthodontic treatment of severe class II malocclusion - P. Delogu, F. Fiorile, A. Napolitano, F. Pazzola. E' stato presidente della Commissione Albo Odontoiatri della

Provincia di Sassari negli anni 1988-1990 e dal 2006 a tutt'oggi. Socio AIO dal 1986, ha svolto diversi incarichi dirigenziali fino a ricoprire, nell'ultimo triennio, il ruolo di Segretario Generale.

Salvatore Rampulla, segretario generale



Dal 1992 svolge la libera professione a Bolzano e, dal 1999, svolge anche attività come specialista ambulatoriale presso l'ASL della stessa città.

Laureato con lode in Medicina e Chirurgia a Catania con una tesi in odontoiatria, ha frequentato numerosi corsi di aggiornamento e perfezionamento in conservativa, protesi, parodontologia ed implantologia, endodonzia, pedodonzia, gnatologia e patologie dell'ATM, kinesiologia, omeopatia e medicina olistica, comunicazione interpersonale, ipnosi applicata all'odontoiatria; ha partecipato a vari stages e seminari sul rapporto medico-paziente e sulla comunicazione in generale. Studioso di dinamica transpersonale e psicologia della comunicazione, ha tenuto varie relazioni sulle dinamiche della comunicazione dedicate a medici, odontoiatri, infermieri ed assistenti. Dal 2000 membro della Commissione Odontoiatri dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Bolzano, nel triennio 2003/06 e 2008/11 come Presidente della stessa; dal 2000 membro del consiglio dello

stesso Ordine. Nel triennio 2005-2007 ricopre la carica sindacale di segretario generale AIO, associazione della quale nel 2008 diventa Presidente Nazionale.

Enrico Lai, tesoriere nazionale



Odontoiatra, dal 2003 è Tesoriere Nazionale e responsabile ECM AIO. Membro della delegazione AIO in ERO e FDI, socio onorario della Chicago Dental

Society (CDS), membro dell'Academy of Dentistry International (ADI). Co-organizzatore di ERO 2009, National Liason Officer in Singapore per il congresso FDI 2009, componente cardine dal 2001 in tutte le Delegazioni AIO al MidWinter Meeting (MWM) della CDS; membro del Dental Team WG in Ero. Editore di AIO', rivista ufficiale delle sedi AIO in Sardegna. Membro della Commissione Odontoiatri di Cagliari dal 2006.

Responsible events e Vice chair di Aegee Europe (European Student's organization), ha coordinato due Planning Meeting in Cagliari ed è stato presidente della Commissione Membri. A Cagliari ha gestito e amministrato tre eventi Aegee (PM Aegee Europe 1998 e 2002; Les Anciens meeting 2005) e due congressi internazionali AIO, nel 2004 e 2007. E' il referente/organizzatore di più di 100 corsi di formazione o eventi ECM in Sardegna.

IL NUOVO TRIENNIO: UNA RINNOVATA SFIDA PER L'UFFICIO STAMPA



Per chi si occupa di comunicazione, i cambiamenti sono sempre momenti delicati. Se da una parte, infatti, portano nuovi stimoli, dall'altra sono fonte di qualche preoccupazione: "Il cambiamento sarà nell'ottica della continuità?".

Oppure: "Il cambiamento obbligherà modificare quanto finora fatto?". Questi sono stati i pensieri che hanno attraversato la mia mente nel momento in cui, lo scorso dicembre, ho iniziato a leggere il programma proposto dal nuovo presidente nazionale. Sette pagine dense e impegnative, sotto tutti i punti di vista. Ma mi piace subito la definizione di "squadra" che diventa il filo conduttore di tutto il testo e che dà veramente l'impressione che se si è uniti negli intenti e coordinati nelle azioni è davvero possibile fare cose grandi.

Un'altra frase attira subito la mia attenzione: **"Ora diventa imperativo fare delle scelte importanti che ci facciano raggiungere gli obiettivi più ambiziosi!"**. E qui emerge subito la volontà di valorizzare e continuare a percorrere le strade già tracciate, ma anche di delineare nuovi traguardi da superare **"in modo compatto e con spirito propositivo"**. Allora penso: "Bene, lo spirito è quello giusto. Ma ora vediamo gli obiettivi concreti!". Prima di tutto, vengono delineati gli obiettivi politici e, in particolare, emerge la necessità di una chiara presa di posizione nei confronti della riforma degli ordini. La convinzione espressa è che **"sia giunto il momento per chiedere con forza una definitiva autonomia di rappresentanza istituzionale e di gestione economica da parte della componente odontoiatrica rispetto a quella medica per un reale autogoverno della professione Odontoiatrica. Questo non significa creare una contrapposizione con la componente medica che porti ad uno scisma, ma un sereno confronto per decidere quali sono i rispettivi ruoli e come vadano organizzati per il futuro"**. Ciò che si auspica, quindi, è una definizione chiara e trasparente delle competenze e degli ambiti di azione delle diverse professioni mediche



e sanitarie, per una tutela sempre più precisa e puntuale della salute del paziente. Sempre all'interno degli obiettivi politici, il programma proposto richiama il tema del

**SENTI LA DIFFERENZA
FAI LA DIFFERENZA**



AIO e P&G sostengono il programma di solidarietà "Un sorriso per il Burundi" per la formazione di giovani odontoiatri africani. Maggiori informazioni su www.dentaldays.it



1-2 Momenti dei lavori assembleari
3-10 Alcuni dei riconoscimenti ai membri
del passato CDP
11-20 E' bello ritrovarsi fra amici



3



4



5



6



7



8



9



10



11



12



13



terzo pagante e questo è un ambito che *“anche alla luce delle recenti esperienze, ci vede sempre più convinti assertori della forma di assistenza di tipo indiretto per i nostri pazienti che così avranno la possibilità di scegliere il proprio sanitario ed accedere alle cure che non risentano qualitativamente del costo economico.*

Abbiamo la necessità che si riveda la figura del professionista sanitario da impresario erogatore di prestazioni a professionista che si occupa di una sfera sensibile dell'individuo e che non soggiace a regole puramente economiche dettate da un liberismo sfrenato di mercato”. Un altro punto cardine è quello della lotta all'abusivismo.

Detto così, non sembrerebbe una grossa novità. E, invece, anche in questo caso la novità c'è ed è espressa nella frase *“dobbiamo cambiare prospettiva nei confronti del problema”* e *“lavorare per creare veramente un'idea comune nell'opinione pubblica che porti a vedere l'odontoiatra come unico sanitario per la cura della bocca”.* Gli altri punti del programma in ambito politico prevedono di consolidare i rapporti che l'Aio ha già instaurato con le istituzioni, le altre figure professionali, le associazioni e i sindacati, con un ampliamento in ambito internazionale.

Da non dimenticare, poi, l'impegno che l'Associazione intende assumersi nell'ambito del sociale, a livello nazionale e internazionale, con iniziative di sostegno a chi è in difficoltà. È ovvio che questi ambiziosi propositi hanno bisogno di determinazione e organizzazione.

Ecco allora che il capitolo dedicato agli obiettivi organizzativi conferma che le idee sono chiare anche in questo ambito. La segreteria nazionale, la segreteria ECM, l'ufficio stampa sono gli “strumenti” che aiuteranno l'Associazione a gestire e coordinare le attività e i servizi che di volta in volta verranno proposti. Se in questo caso la prospettiva è a livello nazionale, il programma esorta tutte le sedi regionali e provinciali a unire le forze per ampliare ancora di più la presenza di Aio su tutto il territorio.

Figure fondamentali in questo ambito sono e saranno ancor di più i presidenti regionali *“che rappresentano un punto di riferimento delocalizzato che fa da raccordo diretto all'attività nazionale e che funge da collante delle sedi provinciali. Inoltre, questa figura rappresenta una grande opportunità*

per la nostra associazione di avere un gruppo di interlocutori attenti che creino i presupposti per contribuire a stabilire il futuro politico di Aio”. L'ultimo capitolo è quello inerente gli obiettivi di immagine e, quindi, è quello in cui mi sento maggiormente chiamata in causa. Lo leggo più volte perché, al di là delle parole, voglio cercare di capire lo spirito e il sogno che il nuovo



14



16



18



20

presidente vuole comunicare a tutti gli associati. Nelle frasi che leggo percepisco la positiva ambizione di chi sa di essere chiamato a rappresentare un'Associazione “giovane”, che ha tanta voglia di fare, che è disposta a confrontarsi con quelli che sono i moderni strumenti della comunicazione, ovvero gli eventi formativi e associativi, il rapporto con i media, il web e la carta stampata. In tutto ciò vedo tante aspettative e speranze e forse un po' mi preoccupa. Allora rileggo tutto di nuovo: no, non c'è da preoccuparsi. Le idee sono chiare, i sogni possono concretizzarsi, gli obiettivi possono essere raggiunti. Serve solo l'impegno di tutti, ciascuno secondo le proprie competenze e disponibilità, tenendo sempre in mente che l'importante è fare anche una sola cosa alla volta, ma fino in fondo.

Cristina Rodighiero



15



17



19

INTERVISTA AL COLONNELLO FABIO MASSIMO MENDELLA COMANDANTE DEL I GRUPPO ROMA DELLA GUARDIA DI FINANZA

L'ESPERTO
RISPONDE

Colonnello, qual è la vostra percezione del fenomeno 'abusivismo' in odontoiatria (art. 348 CP)?

Il fenomeno esiste e anche da tempo, ma i dati di cui siamo in possesso non riteniamo siano tali da destare un vero e proprio 'allarme sociale' anche se l'attenzione per il fenomeno è, e deve restare, alta. Possiamo dire che per il tipo di attività che la Guardia di Finanza svolge in materia di controllo economico del territorio e che prevede anche l'effettuazione di numerosi controlli incrociati, sia obiettivamente rischioso per chiunque esercitare abusivamente la professione di medico, anche se i 'temerari' non mancano mai.

La fatturazione delle prestazioni ai pazienti ad opera di abusivi è impossibile. Spesso la copertura viene realizzata con la connivenza di colleghi che fungono da 'prestanome'. Mi conferma che ciò è illegale?

Assolutamente sì! Si tratta di un'operazione non consentita dalla legge. Solo chi esegue materialmente la prestazione professionale, persona fisica o giuridica, può emettere regolare fattura. Nell'ipotesi che ha formulato Lei, potrebbe configurarsi il reato di favoreggiamento.

Può avvenire che società di capitali fungano da copertura formale per attività illecite. In questi casi come vengono eluse le leggi e come si può risalire all'effettivo prestatore d'opera?

E' chiaro che celare un'attività illecita dietro il paravento di altre attività, magari lecite, effettuate da società di capitali è una cosa che avviene spesso ma per 'affari' ben più redditizi rispetto ad una singola attività professionale. Il problema per chi volesse tentare una cosa del genere, però, nasce nel momento in cui la società viene sottoposta a verifica fiscale dalla Guardia di Finanza. In quel caso posso assicurare che i controlli sono molto scrupolosi e approfonditi, basta solo un semplice 'libro-paga',

GUARDIA DI FINANZA

La Guardia di Finanza è uno speciale Corpo di Polizia che dipende direttamente dal ministro dell'Economia e delle Finanze, è organizzato secondo un assetto militare e fa parte integrante delle Forze Armate dello Stato oltre che della Forza Pubblica. I compiti di questo corpo consistono, tra l'altro, nella prevenzione, ricerca e denuncia delle evasioni e delle violazioni finanziarie. La funzione di Polizia Giudiziaria svolta riguarda, in particolar modo, le fattispecie criminose che hanno una prevalente componente finanziaria e/o economica. Infatti, grazie alla sua particolare qualificazione professionale e alle specifiche competenze, il corpo è il principale referente dell'Autorità Giudiziaria in grado di approfondire le complesse problematiche di diritto societario, tributario e finanziario normalmente connesse a tali reati. Questa funzione consente alla GdF di sviluppare un'importante e efficace attività investigativa per l'accertamento dei reati. Per l'adempimento dei propri compiti di controllo e di accertamento del corretto rispetto degli obblighi fiscali da parte dei contribuenti, il corpo è dotato di ampi poteri istruttori e di indagine il cui utilizzo è strumentale al puntuale esercizio della funzione impositiva. In via generale, occorre aggiungere che i militari della Guardia di Finanza possono effettuare le verifiche presso i contribuenti, avvalendosi di tutte le facoltà d'indagine tradizionalmente utilizzate per le ispezioni ai fini delle imposte sui redditi e dell'IVA, allo scopo di individuare e reprimere le violazioni, tra l'altro, ai tributi diretti ed indiretti e agli obblighi contributivi, previdenziali ed assistenziali. In particolare, i Comandi possono attivare, per le finalità descritte, un'ampia serie di potestà d'indagine, ivi comprese le facoltà di procedere all'esecuzione di accessi, ispezioni e verifiche, invitare qualsiasi soggetto ad esibire documenti e fatture relativi a determinate cessioni di beni o prestazioni di servizi, effettuare accertamenti bancari.



magari rinvenuto in un recondito cassetto, ad allargare i controlli anche su chi, almeno formalmente, non ha rapporti diretti con la società oggetto dei controlli e di 'sorprese' come queste ne scopriamo di continuo.

Il compenso per l'attività di prestanome elude, come ovvio, la normativa fiscale. E' frequente accertare questo tipo di collusione?

Si il fenomeno dei prestanome è molto frequente e non solo in campo tributario. Pensi soprattutto ai prestanome che la criminalità organizzata recluta e sui quali intesta beni dal valore di milioni di euro. Senza dubbio si tratta di una fenomenologia ancora piuttosto diffusa nel nostro Paese.

E' corretto sostenere che gli esercenti abusivi riescono ad acquistare materiale 'in nero', frodando

le imposte dirette ed eludendo la normativa sulla pubblicità sanitaria che prevede specifici elenchi di materiale vendibile solo ad operatori regolari?

E' corretto nella misura in cui il rivenditore di prodotti 'chiude un occhio' e vende tali prodotti anche a chi non potrebbe acquistarli. L'esercente che si comporta in tale maniera, chiaramente, tenderà a vendere 'in nero' e, quindi, a evadere le tasse. Anche in questi casi vale ciò che abbiamo già detto per le società di capitali, chi svolge tali attività in maniera irregolare si assume un rischio molto elevato.

In maniera paradossale, più aumenta la sofisticazione in tema di elusione-evasione degli abusivi, maggiori sono i loro costi, con conseguente



aumento di prezzo per i trattamenti. La figura romantica, quasi a valenza sociale, di 'calmiere' delle tariffe che in passato l'abusivo incarnava sembra decisamente appannata.

I pazienti ne sembrano consapevoli?

Bisognerebbe porre questa domanda direttamente ai pazienti. Chiaro che con l'aumentare dei rischi dovuti a una sempre maggior efficacia dei controlli il 'gioco' debba essere commisurato al valore della

valersi, anche finanziariamente, sui soggetti che hanno commesso reati e dai quali ne hanno conseguito un illecito guadagno.

Da ciò deriva che chiunque possa creare un mercato basato sulla vendita di titoli di studio falsi, oltre che penalmente, ne risponde anche fiscalmente.

Le sanzioni penali per questo tipo di reati si limitano spesso ad ammende di importo comico. Una sanzione amministrativa consistente potreb-

di attività illegali, specialmente quelle che ineriscono alla vasta e complessa sfera dei reati di natura economico-finanziaria.

Insomma Colonnello, l'abusivismo in campo medico-odontoiatrico esiste come in molti altri campi professionali. Esistono dei controlli abbastanza penetranti ed efficaci, esistono anche degli strumenti legislativi per combattere il fenomeno che la categoria medica, però, ritie-



'candela' e che dunque il rivolgersi ad un medico abusivo non abbia più quella convenienza economica che poteva avere in passato. Resta sempre il fatto che quella della professione medica, in particolar modo di quella di odontoiatra, è una professione che richiede un'alta specializzazione. A tal riguardo credo che l'equazione prezzi più elevati, sommata ai rischi per la salute stessa del paziente, sia decisamente sconsigliata.

Esiste un fiorente mercato di falsi titoli di studio. Una compravendita di questo tipo è fiscalmente lecita?

Ovviamente no. C'è però da dire che per il Sistema Tributario italiano tutti i redditi, anche quelli derivanti da attività illegali o abusive, sono sottoponibili a tassazione. Questo è un principio giuridico di grande importanza che consente allo Stato di ri-

be invece avere una funzione disincentivante più concreta: che metodo potrebbe essere utilizzato?

Non sta certo a noi opinare su quanto il legislatore preveda per questi, come per altri tipi di reati. Possiamo fare solo considerazioni e dire che il sistema legislativo muta e si evolve con il mutare e l'evolversi stesso della società. Auspicare un aumento delle pene, o delle sanzioni per combattere condotte illegali, è il pensiero ricorrente che ogni cittadino onesto fa quando apprende che una persona responsabile di un determinato reato è stata punita con una pena o una sanzione amministrativa che ritiene non commisurata alla gravità dell'azione commessa.

Come Guardia di Finanza abbiamo il compito di migliorare la nostra opera di prevenzione e repressione nei confronti

ne inadatti. Che cosa è possibile fare in più perché tutto non sia limitato alla solita storia del 'guardie e ladri'?

Si può fare moltissimo, soprattutto con la collaborazione dei cittadini.

Da anni la Guardia di Finanza si è dotata di un numero di pubblica utilità, il "117", grazie al quale è possibile entrare in contatto con noi, ogni giorno, 24 ore su 24 e da qualsiasi parte del Paese. Al "117" della Guardia di Finanza è possibile rivolgersi, oltre che per situazioni di emergenza, specialmente per segnalare violazioni di carattere tributario. Se il cittadino pensa di essere capitato sotto le mani di un falso medico può tranquillamente segnalarcelo e saremo noi a fare gli opportuni riscontri verificando - a 360 gradi ovviamente - la reale posizione del sanitario.

Intervista a cura di Giulio Del Mastro



LA POLIZIA MUNICIPALE DI TORINO E LA TUTELA DEL CONSUMATORE

L'ESPERTO
RISPONDE

«Veniamo da tempi lontani!». Potrebbe essere questa la frase che riassume la storia della Polizia Municipale di Torino. La data di fondazione, infatti, si fa risalire al 12 novembre 1791, quando re Vittorio Amedeo III decise di riorganizzare il "servizio di polizia, politica e di sicurezza", nonché l'ufficio del Vicariato, di sciogliere le Guardie del Vicario e di creare un nuovo Corpo detto delle Guardie Civiche (da qui l'appellativo "Civich"). Addirittura, il Corpo di Polizia Municipale di Torino potrebbe trovare le proprie radici già nel lontano 1360, all'epoca in cui era Principe di Piemonte il Conte Amedeo VI di Savoia, detto il Conte Verde. Nonostante il corpo abbia quindi secoli di storia, giova ricordare come sia saldamente ancorato alla realtà, nel tentativo di essere adeguato e dare il proprio contributo costante alle necessità che ogni giorno la Città esprime, offrendo una molteplicità di servizi che vanno dalla prevenzione al controllo, dall'informazione all'orientamento, dalla tutela alla repressione. In particolare, il Nucleo Polizia Giudiziaria è impegnato nell'attività di repressione dei reati. Oltre alle attività d'iniziativa o alle deleghe ricevute dall'Autorità Giudiziaria, vengono puntualmente evase anche le informazioni ricevute da cittadini, associazioni o enti, in modo da promuovere un intervento attivo e rapido, sviluppato attraverso azioni investigative, indagini a volte sofisticate e laboriose - che richiedono spiccata professionalità e conoscenza dell'ambiente socio-economico nel quale si opera - finalizzate all'adozione di specifici atti di polizia giudiziaria, quali denunce, arresti e sequestri. In merito al controllo del fenomeno dell'abusivismo nella professione odontoiatrica, la Polizia Municipale è già intervenuta in studi ed ambulatori medici e odontoiatrici, con operazioni che hanno portato alla denuncia e al sequestro delle apparecchiature utilizzate dai falsi dentisti. Ricordo, ad esempio, un'operazione attivata dopo una segnalazione e che ha portato il Nucleo di P.G. - dopo le indagini e le verifiche del caso - ad individuare un odontotecnico contitolare di una società alquanto particolare. Il socio, infatti, non era il solito medico prestanome bensì un idraulico, il

CAMICCI PEDI BIANCHI | 101 ANNI DI BOLLATA SANITÀ

Sicuri che il vostro sia un vero medico?

Falso dentista, falsi ottici, falsi oculisti, falsi odontotecnici. Il fenomeno cresce: ma oggi influenza il mercato italiano da 30 euro. 1 metro più lontano è ripreso.

DI CARLO BIANCHI

Unto di gente. L'abusivismo nella pratica di medicina che si fa sempre più diffusa e il fenomeno che si sta sviluppando in questi tempi è quello dei falsi medici. In questi giorni, infatti, si sta parlando di un fenomeno che si sta sviluppando in questi tempi è quello dei falsi medici. In questi giorni, infatti, si sta parlando di un fenomeno che si sta sviluppando in questi tempi è quello dei falsi medici.

OTTOCENTO DENUNCE IN NOVE MESI

11.743 2.211 807

Le segnalazioni per falsi medici e odontotecnici nel periodo 1° settembre - 31 ottobre 2010

Le segnalazioni per falsi medici e odontotecnici nel periodo 1° settembre - 31 ottobre 2010

Le segnalazioni per falsi medici e odontotecnici nel periodo 1° settembre - 31 ottobre 2010

Un'interessante inchiesta da "Panorama" del 28 ottobre 2010

quale - per diversificare i propri investimenti (!) - finanziava l'attività. Nel contempo, e con buona pace della salute dei cittadini, lo stesso si interessava 'solo' del reperimento dei medicinali atti alla cura dei pazienti - senza presentazione di ricettari - e delle attrezzature odontoiatriche, chiaramente non fatturate ed acquistate da un grossista di apparecchiature medicali specifiche per l'attività odontoiatrica. Da sottolineare come quest'ultimo non si sia preoccupato minimamente di verificare l'attendibilità delle credenziali dell'acquirente, presentatosi in tuta da lavoro (!). Individuato l'indirizzo dello studio si è intervenuti col sequestro di materiali, attrezzature e la radice di un molare appena estratto, procedendo a denunciare odontotecnico e idraulico per l'esercizio abusivo della professione medica e la ditta di apparecchiature medicali per la vendita a persone non aventi titolo, con trasmissione di tutti gli atti alla competente Autorità Giudiziaria alla quale, in concorso per il medesimo reato, il falso medico risultava già essere stato più volte segnalato. I cittadini interessati dichiararono di non essersi mai accorti di venire 'curati' da un falso medico, anche perché ingannati da una falsa laurea esposta in modo visibile nello studio, di fatto scoprendo la realtà solo in concomitanza del nostro

intervento. Tutti ammisero di avere notato un cospicuo risparmio sulle cure dentali e di essersi affidati al 'professionista' in virtù delle referenze di conoscenti soddisfatti e già pazienti del sedicente dottore (!). Attività d'indagine di questo tipo possono essere complesse, principalmente a causa delle difficoltà legate all'individuazione degli studi clandestini utilizzati dai sedicenti medici e dalla ritrosia dei clienti individuati a farsi coinvolgere; gli stessi spesso devono ammettere di essere stati manipolati anche per volontà di risparmio, bypassando la mancata emissione di fattura - che il falso medico non può emettere - con la scusa dello sconto. Inoltre, dalla necessità di accedere in flagranza di reato, quando cioè lo pseudo professionista sta operando, al fine di porre termine all'attività delittuosa col sequestro di studio, attrezzature odontoiatriche, medicinali o altro, riferendo gli atti alla competente Autorità Giudiziaria. Il gioco vale sicuramente la candela, ricordando la mission che tutti, AIO o altre Associazioni, la Polizia Municipale o le altre Forze dell'Ordine hanno nel proprio DNA: la tutela del cittadino, anello debole di queste situazioni, e fruitore di un servizio fondamentale legato al diritto alla salute. E' grazie agli Ordini professionali e ad associazioni come l'AIO, che quotidianamente combattono questo fenomeno con l'informazione e la segnalazione, ma anche e soprattutto ai pazienti - anch'essi parte attiva nelle segnalazioni - che le indagini degli organi di Polizia possono portare a combattere minacce alla salute pubblica di questa natura.

Oggi, più di ieri, i corpi di Polizia Municipale sono particolarmente attenti alla tutela del Cittadino e, organizzati in Servizi per la Sicurezza Urbana, per la Sicurezza Stradale, per la Tutela del Consumatore e per la Relazione, intendono essere ancora più vicini ed utili agli abitanti che, tra l'altro, possono trovare nelle pagine dei siti web delle varie città informazioni costantemente aggiornate: numeri utili e di emergenza, sedi, procedure e norme di legge.

Alessandro Merico
Commissario TPO

Corpo di Polizia Municipale di Torino



ABUSIVISMO: TUTTI A "TAVOLA" (ROTONDA)!



2



3



4



5

Sempre più al centro dell'attenzione di associazioni di settore e media, il tema dell'abusivismo e del prestanomismo in odontoiatria e nelle professioni sanitarie in genere richiede una precisa presa di coscienza e una chiara presa di posizione.

Questo è quanto emerso nell'incontro organizzato a Roma da AIO Lazio lo scorso 19 novembre e che ha riunito, per la prima volta, odontoiatri, igienisti, NAS, Guardia di Finanza, CAO del Lazio e associazioni sindacali per riflettere insieme su un problema la cui soluzione non può più essere rimandata. Partendo dalla considerazione che attualmente in Parlamento vi sono due proposte di modifica della legge in tema di abusivismo, i relatori sono stati concordi nell'affermare che certamente la modifica dell'attuale legge svolgerà un ruolo importante, ma che per risolvere in modo sostanziale il problema è necessario prima di tutto tornare a valorizzare la propria identità professionale e comunicarla in modo trasparente alla cittadinanza. Giovanni Migliano, presidente AIO Lazio e promotore dell'evento, ha iniziato i lavori presentando lo scopo della giornata e sottolineando come la risoluzione di questo problema sia prima di tutto un dovere nei confronti della tutela della salute del citta-



6



7

dino. Pierluigi Delogu, segretario nazionale AIO, ha esortato la classe odontoiatrica affinché prenda coscienza del fatto che è necessario un cambio di mentalità: la modifica della legge può sicuramente aiutare, ma alla base di tutto vi deve essere un nuovo modo di comunicare da parte degli odontoiatri e da parte delle istituzioni nei confronti dei cittadini. Bisogna quindi valorizzare tutti quegli aspetti di eccellenza che fanno dell'odontoiatria italiana un punto di riferimento in ambito internazionale e chiedere alle istituzioni

di comunicare tali valori attraverso campagne informative al pubblico. Gli interventi dei rappresentanti delle associazioni di categoria, Ciolfi, Badia e Barbini di AIO, Bellardini di ANDI, Sorgente di UNID, Masucci della UIL, hanno evidenziato come sia sempre più necessario operare in sinergia per contrastare il fenomeno dell'abusivismo in tutti i suoi aspetti. In particolare, il richiamo è stato a riappropriarsi dell'aspetto deontologico ed etico che distingue ogni professione medica. Le relazioni dei rappresentanti dei Nas



8



9



10



11



12



13



14



15

e della Guardia di Finanza hanno permesso di esaminare in dettaglio la situazione attuale e di comprendere l'importanza del lavoro svolto dalle forze dell'ordine, purtroppo spesso vanificato dalla inadeguatezza della pena prevista dalla legge attualmente in vigore. A conclusione dei lavori, la tavola rotonda, con gli interventi dei rappresentanti dell'Ordine, della Cao, della Uil e della Commissione Affari Sociali, ha ulteriormente posto l'accento sulla necessità di chiarezza e trasparenza dei ruoli delle diverse profes-

sioni sanitarie, con l'obiettivo di dare la possibilità ai pazienti di interagire con il mondo sanitario in modo consapevole e informato. Invitando tutti i presenti a ritrovarsi il prossimo anno per un aggiornamento e una valutazione di quanto sarà stato fatto, Migliano ha chiuso la giornata affermando che "oggi abbiamo eseguito la diagnosi dell'abusivismo e del prestanomismo; ora dobbiamo passare alla fase terapeutica, ovvero all'informazione verso i colleghi odontoiatri e verso i cittadini. I giovani colleghi devono sapere cosa signi-

- 1 - la locandina della manifestazione
- 2 - relatori e chairmen dell'incontro
- 3 - il Capitano Marco Datti dei NAS di Roma
- 4 - Pierluigi Delogu, presidente nazionale AIO
- 5 - il Capitano Giovanni Macera, comandante 2° Nucleo operativo GdF
- 6 - Mario Bellardini, segretario sindacale ANDI Lazio
- 7 - i partecipanti
- 8 - Gianfranco Sorgente, presidente UNID
- 9 - Mario Falconi, presidente OMCEO di Roma e Giovanni Migliano, presidente AIO Lazio
- 10 - Aldo Ciolfi, primo presidente nazionale AIO (1984)
- 11 - Giovanni Barbini, presidente AIO Roma, Antonio Lauretti, tesoriere AIO Roma e Michelangelo Marino, vice presidente AIO Roma
- 12 - Giovanni Leonardi, direttore generale risorse umane e professioni sanitarie del Ministero della Salute
- 13 - Luigi Stamegna Presidente CAO Latina e Donato Depiro, presidente CAO Frosinone
- 14 - Giovanni Migliano e Armando Masucci, UIL
- 15 - in primo piano Giuseppe Badia, CDP AIO

fica assumere l'incarico di direttore sanitario di una struttura odontoiatrica e i cittadini devono sapere a cosa vanno incontro recandosi da un abusivo, ricordando sempre che per quanto riguarda la salute spendere di meno non significa risparmiare".

Cristina Rodighiero



LE PRINCIPALI NOVITÀ FISCALI PER L'ANNO 2011



Come spesso capita, l'inizio dell'anno è un periodo ricco di novità, non sempre piacevoli, in ambito fiscale. Anche i primi mesi del 2011 vedono l'introduzione di diverse misure e normative che possono riguardare il mondo degli odontoiatri.

Le novità in oggetto sono numerose e complesse, pertanto lo scopo del presente articolo è quello di fornire una prima informazione che dovrebbe poi essere seguita da un colloquio approfondito con il proprio Commercialista di fiducia. In linea con i provvedimenti approvati negli ultimi anni, anche la Finanziaria 2011 (e gli altri provvedimenti in questione) sono particolarmente orientati all'introduzione di misure volte, in linea generale, **al contrasto dell'evasione fiscale ed al recupero del gettito**. Se non per rare eccezioni però, **non sono di converso state introdotte misure finalizzate ad agevolare i contribuenti** (né tanto meno i professionisti) i quali avrebbero invece bisogno di supporto in un momento di stagnazione economica, quale quello attuale. Le innovazioni normative influenzano svariati aspetti della vita professionale e, in alcuni casi, non forniscono ancora criteri utili a comprendere l'applicazione pratica delle norme (spesso rimandata a decreti ancora da approvarsi). Nel prosieguo dell'articolo verranno trattati i **principali argomenti** che interessano la maggioranza degli operatori del mondo dell'odontoiatria, fornendo peraltro un giudizio sintetico sulla positività o negatività della novità in questione.

• PRIMI CHIARIMENTI OPERATIVI SUL NUOVO "REDDITOMETRO"

Prosegue la fase di sperimentazione interna da parte del Fisco nell'elaborazione dello strumento del nuovo Reddito metro che sarà applicato agli anni d'imposta 2009 e seguenti. Al termine della fase di sperimentazione, si procederà, teoricamente entro la tarda primavera 2011, all'emanazione del decreto che renderà pienamente operativo lo strumento in questione. Incominciano ad essere diffusi i primi chiarimenti sul funzionamento di questo strumento matematico-statistico che sarà, una volta definito, reso disponibile ai contribuenti.

Senza entrare nel dettaglio degli aspetti giuridici e pratici che saranno trattati, vista l'importanza dell'argomento, in un articolo dedicato (appena sarà chiaro il funzionamento definitivo dello strumento), ci preme segnalare alcune delle prime novità sul tema. Innanzitutto i singoli contribuenti dovrebbero essere inseriti in **una delle 10 "tipologie di famiglie"** ad oggi previste **in funzione dell'età del soggetto e della situazione familiare**. Le tipologie "di famiglia" previste dal Fisco dovrebbero essere le seguenti:

- ① single fino a 35 anni;
- ② single tra i 35 ed i 64 anni;
- ③ single oltre i 65 anni;
- ④ coppie senza figli fino a 35 anni;
- ⑤ coppie senza figli tra i 35 ed i 64 anni;

- ⑥ coppie senza figli oltre i 65 anni;
- ⑦ coppie con un figlio;
- ⑧ coppie con due figli;
- ⑨ coppie con tre o più figli;
- ⑩ famiglia monoparentale.

Oltre alla tipologia di famiglia, il reddito del contribuente verrà ricostruito anche in funzione dell'area geografica in cui questo vive. Allo stato attuale lo strumento suddivide il territorio nazionale **solamente in tre macroaree: Nord, Centro, Sud**. Queste tre macroaree dovrebbero poi essere valorizzate anche a livello comunale. Infine, l'ultima grande categoria di variabili, che verrà utilizzata nella ricostruzione del reddito del contribuente, è rappresentata **da un insieme di circa cento elementi indicativi di capacità contributiva**.

Questo complesso insieme può essere riassunto in 4 grandi categorie:

- ① indici relativi ad **immobili**;
- ② indici relativi a **mezzi di trasporto**;
- ③ indici relativi al **tempo libero**;
- ④ indici e voci residuali relativi a salute, istruzione e movimenti di capitale (ma anche ad esempio assicurazioni, lavoratori domestici, etc.).

Secondo quanto sostiene l'Agenzia delle Entrate, la predisposizione del nuovo Reddito metro si trova in una fase di sperimentazione in cui dovrebbero a breve essere coinvolte anche le associazioni di categoria per permettere di verificare l'adeguatezza dello strumento alle situazioni reali.



Giudizio

È forse ancora troppo presto per esprimere un giudizio in merito, ma inizia ad apparire chiaro che il nuovo Reddito-metro, strumento mirato ad aumentare l'equità fiscale tra i cittadini, è fortemente fondato su medie e dati statistici.

Sarà pertanto **fondamentale** il lavoro di adattamento, caso per caso, alle singole realtà del contribuente. In funzione del valore giuridico dello strumento e della prassi operativa fin qui seguita dall'Agenzia, proprio questo adattamento potrebbe costituire il principale problema.

• L'INTRODUZIONE DEL COSIDDETTO "SPESOMETRO"

È stata definitivamente data attuazione all'**obbligo di comunicazione telematica delle operazioni rilevanti ai fini IVA di importo non inferiore ad euro 3.000,00** (al netto dell'IVA): soggette a quest'obbligo sono anche le operazioni esenti, come ad esempio le prestazioni sanitarie erogate dagli odontoiatri. Tale adempimento, per certi aspetti simile al vecchio "elenco clienti-fornitori", è stato già ribattezzato "spesometro"; il nome giornalistico deriva dal fatto che con questo strumento l'Agenzia monitorerà tutta una serie di operazioni, pari o superiori a determinati importi, tra cui anche gli acquisti, pur se effettuati da privati.

L'introduzione di questo nuovo obbligo riguarda gli odontoiatri sotto un

duplice aspetto:

- **da una lato** fanno parte della platea dei soggetti che devono trasmettere telematicamente tale comunicazione (anche tramite il proprio Commercialista);
- **dall'altro** sono interessati in quanto, in qualità di privati consumatori, saranno soggetti al monitoraggio che l'Agenzia delle Entrate vuole porre in essere.

Andranno pertanto comunicate all'Agenzia delle Entrate le seguenti operazioni:

- le cessioni di beni superiori a euro 3.000;
- gli acquisti di beni superiori a euro 3.000;
- le prestazioni di servizi (anche sanitari) rese superiori a euro 3.000;
- le prestazioni di servizi ricevute superiori a euro 3.000.

Oltre alle operazioni soggette a fatturazione, **saranno comunicate anche quelle operazioni** superiori alla soglia di euro 3.600,00 (IVA inclusa) **per cui viene emesso esclusivamente scontrino o ricevuta fiscale.**

A differenza del vecchio elenco clienti e fornitori, saranno quindi comunicati anche gli acquisti effettuati da privati sempre che superino gli importi suddetti. **L'obbligo di comunicazione delle suddette operazioni scatterà però per gradi e con una serie di eccezioni.**

Innanzitutto, l'obbligo in oggetto si applica alle operazioni anche se effettuate nell'anno 2010 a condizione che siano di importi maggiori o uguali ad **euro 25.000,00.**

Per il 2011 sarà invece valida la soglia dei 3.000,00 (+ IVA).

Le scadenze di invio delle comunicazioni non sono, almeno per questa volta, tali da creare grandi disagi.

Per le operazioni relative al 2010 (maggiori o uguali ad euro 25.000,00), **l'invio telematico dovrà essere effettuato entro il 31 ottobre 2011.** **Per le operazioni effettuate invece nel 2011** (maggiori o uguali ad euro 3.000,00), **l'invio telematico dovrà avvenire entro il 30 aprile 2012.**

Pur con l'intento di facilitare l'adeguamento dei contribuenti al nuovo adempimento, il legislatore ha previsto una particolare **eccezione**, complicando di fatto il quadro delle scadenze e degli obblighi: **sol-**

tanto fino al 30 aprile 2011, non sarà ancora operativo l'obbligo di monitoraggio esclusivamente per le operazioni non soggette all'obbligo di fatturazione (per le quali è invece obbligatorio emettere **ricevuta fiscale o scontrino**). Pertanto, tutti gli acquisti di beni o servizi (**non** soggetti a fatturazione ma ad emissione di scontrino o ricevuta fiscale) per importi pari o superiori a 3.600,00 (IVA inclusa) effettuati dai **privati cittadini** saranno oggetto del monitoraggio a partire dal 30 aprile 2011. L'Agenzia delle Entrate ha inoltre precisato che a nulla varrà frazionare il pagamento in più *tranches*, ciascuna di importi inferiori ai 3.000 euro o 3.600 euro: la cifra oltre cui vige l'obbligo di comunicazione **deve essere considerata in riferimento al valore globale dell'operazione effettuata.**

Allo stato attuale inoltre, trattandosi di un obbligo annuale, non è ancora stato chiarito come comportarsi in tutti quei casi in cui il pagamento di una singola operazione avvenga "a cavallo" tra due anni.

Giudizio

Negativo. La logica dell'introduzione di questo ulteriore adempimento, che graverà come sempre sui contribuenti, è fortemente connessa alla volontà, da parte del Fisco, di monitorare il loro tenore di vita. Le segnalazioni che arriveranno in via telematica all'Agenzia si aggiungeranno a quella mole di dati, già presente nei data-base del Fisco, che verrà utilizzata ai fini dello strumento del Reddito-metro e dell'accertamento sintetico in generale. Il disegno dell'Amministrazione finanziaria, che già può avere accesso ai conti correnti dei contribuenti, è quello di rendere tracciabili gli acquisti di beni e servizi anche se effettuati in contanti.

Come sempre, l'utilizzo del denaro contante è considerato dall'Agenzia come un mezzo tipico degli "evasori" quando invece è spesso legato ad abitudini di vita consolidate negli anni.

Non è da escludersi, inoltre, che questo nuovo obbligo non abbia come ulteriore effetto controproducente l'indurre molti cittadini italiani ad effettuare acquisti all'estero (non monitorati) penalizzando di fatto l'economia nazionale.



• STRETTA SULLA COMPENSAZIONE DEI CREDITI TRIBUTARI IN PRESENZA DI DEBITI ERARIALI SCADUTI

La presente novità non dovrebbe riguardare molti operatori del mondo sanitario-dentale; tuttavia, visto il rilevante importo delle sanzioni, ci pare doveroso segnalare la problematica in oggetto.

Dal 1° gennaio 2011 infatti, **in presenza di debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti** (ad esempio le cartelle di pagamento) per importi **superiori ad euro 1.500,00, non è più possibile compensare con il modello F24** eventuali crediti erariali (ad esempio il credito Irpef in sede di dichiarazione dei redditi) vantati dal contribuente. La novità ha portata estremamente rilevante visto che è prevista una sanzione pari al 50% degli importi indebitamente compensati dal contribuente.

Va segnalato che la novità in oggetto **si applica esclusivamente ai crediti e debiti erariali** (come ad esempio IRPEF, IRES e IVA) e **non riguarda, invece, altri versamenti quali l'ICI, i contributi previdenziali ed eventuali premi INAIL**. Vista la natura prettamente tecnica del provvedimento restrittivo, **è quanto mai opportuno chiedere informazioni specifiche** al proprio Commercialista di fiducia, avendo cura di segnalare allo stesso eventuali debiti tributari scaduti e non pagati.

Giudizio

Negativo. Viene introdotta un'ulteriore misura volta a tutelare il gettito del Fisco,

complicando l'operatività di tutti i giorni degli Studi. D'ora in poi quindi, dovrà essere prestata la massima attenzione a debiti verso il Fisco scaduti e non pagati in quanto potrebbero bloccare l'utilizzo di eventuali crediti.

Aumento del tasso di interesse legale

A decorrere dal 1° gennaio 2011 è stato aumentato il valore del tasso di interesse legale da corrispondersi su diversi versamenti fiscali e contributivi. Il tasso sarà, dalla data in questione, pari al 1,5% annuo (e non più pari al 1% come invece fino al 31 dicembre 2010). Il nuovo tasso d'interesse si applicherà, in particolare, ai cosiddetti "interessi moratori" da corrispondersi in fase di regolarizzazione di omessi, insufficienti o tardivi versamenti d'imposta.

Giudizio

Parzialmente negativo. Novità sfavorevole per il contribuente anche se, visto il modesto aumento percentuale, non comporterà gravi svantaggi a chi dovesse effettuare versamenti su cui saranno calcolati tali interessi.

• PROROGA DELLA DETRAZIONE RELATIVA AL "RISPARMIO ENERGETICO" (DEL 55%) PER L'ANNO 2011

E' stata prorogata di un anno (sarà quindi valida fino al 31 dicembre 2011) **la detrazione del 55%** relativa agli interventi di riqualificazione energetica.

Sono validi ed immutati i precedenti limiti quantitativi nonché la tipologia di operazioni agevolate.

Come già in precedenza, per le persone fisiche varrà il principio di "cassa" cioè la data del pagamento. Per le imprese (Centro Dentale in forma di S.r.l., ad esempio) occorrerà invece utilizzare il criterio di "competenza" (ossia quando è stata svolta l'opera) per capire a quale anno d'imposta imputare la detrazione. **Unica nota negativa:** per le **spese sostenute nel 2011**, la detrazione in oggetto dovrà essere ripartita in **10 quote annuali** (e non più in 5 quote annuali come per le spese relative al 2010). Pertanto, l'agevolazione sarà suddivisa per un periodo di tempo maggiore, riducendo l'importo "risparmiato" di ogni singolo esercizio.

Giudizio

Parzialmente positivo. È stata prorogata per un altro anno un'agevolazione sicu-

ramente utile e vantaggiosa per il contribuente, riducendo però il beneficio finanziario immediato per lo stesso.

• PIÙ CARE LE "LITI" CON IL FISCO

Sono stati aumentati gli importi delle sanzioni agevolate previste in caso di definizione "amichevole" di controversie in essere con il Fisco.

Senza entrare in aspetti molto tecnici, che esulerebbero dalla finalità informativa del presente articolo, è opportuno segnalare che dal 1° febbraio 2011, in caso di accordo (previsto per legge) tra contribuente e Fisco nell'ambito di un accertamento fiscale (verifica), l'importo delle sanzioni da corrispondersi sarà superiore rispetto al passato di circa il 30%. Sempre dal 1° febbraio 2011, sono inoltre **aumentate anche le sanzioni previste per il cosiddetto "ravvedimento operoso"** ossia quel comportamento del contribuente che, in caso di errore, gli permette di regolarizzare, entro termini specifici, le irregolarità commesse.

Giudizio

Negativo. La novità in oggetto rende sicuramente meno conveniente la definizione "amichevole" degli accertamenti fiscali. Tale previsione normativa potrebbe far crescere il contenzioso tra i contribuenti ed il Fisco, oberando ulteriormente i giudici tributari.

• CONCLUSIONI

Le novità fiscali per l'anno 2011 riguardano principalmente il monitoraggio del tenore di vita dei cittadini, anche attraverso l'introduzione di comunicazioni il cui invio grava sugli Studi professionali. La principale finalità, come detto, è di recuperare le imposte evase, senza per ora introdurre semplificazioni o agevolazioni volte a rilanciare l'economia del Paese.

A nostro parere è sempre più opportuno impostare un rapporto di stretta collaborazione con il proprio Commercialista, non solo per programmare lo sviluppo della propria attività professionale ma anche per verificare eventuali rischi fiscali legati al proprio tenore di vita.

Dott. Alessandro Terzuolo
Dott. Umberto Terzuolo
Dott. Giorgio Brunero

AIO, PROVIDER ACCREDITATO

E' dello scorso mese di dicembre la comunicazione con cui il ministero della Salute riconosce all'associazione italiana odontoiatri (AIO) lo status di Provider nel programma di educazione continua in medicina (ECM), identificandola con il numero provvisorio progressivo 264. Si è

trattato del felice epilogo all'impegno profuso da AIO in tutti questi anni, culminato con le fasi frenetiche che hanno caratterizzato gli ultimi sei mesi e ottenuto solo grazie all'interesse e al lavoro di tante persone. Molti hanno collaborato per arrivare al risultato finale, ottenuto nella sua forma più completa: la componente **AIO** votata alla formazione continua risulta, infatti, **accreditata per tutte le professioni e abilitata a svolgere attività Residenziale (RES), di Formazione sul Campo (FSC) e a Distanza (FAD)**.

La prima scontata domanda cui rispondere è di sicuro: «cosa cambia con il nuovo accreditamento?»

E' utile sottolineare come la quantità di crediti ECM che ogni professionista della sa-



Sopra - Il documento ufficiale che accredita AIO come provider nel programma ECM



L'attività educativa che serve a mantenere, sviluppare e incrementare le conoscenze, le competenze e le performance degli operatori della sanità e denominata ECM è stata introdotta in Italia con il D.lvo 229/1999 ed è stata concretamente attivata in tutto il Paese dal 2002 e ulteriormente regolata in base all'accordo Stato/Regioni dal 01/08/2007. La partecipazione ad un'iniziativa didattica accreditata dà diritto all'acquisizione di crediti, in occasione di un processo formativo che sia erogato da un Provider Accreditato e realizzato senza che si determinino condizioni di conflitto di interesse. Lo sviluppo della formazione continua dei professionisti della Sanità richiede l'utilizzazione, possibilmente in forme integrate, di metodi didattici appropriati ed efficaci che, oltre alle attività residenziali tradizionali includano anche la formazione sul campo e a distanza.

- La Formazione residenziale può e deve essere realizzata in sedi idonee per spazi e strumenti.
- La Formazione a distanza (FAD) include diverse modalità con cui è possibile comunicare con interlocutori localizzati in sedi diverse e che possono partecipare in tempi diversi da quelli in cui opera il docente/formatore. E' possibile una fruizione individuale o a gruppidei percorsi formativi e pertanto si distinguono nella FAD almeno tre principali tipologie: o la classe virtuale - che è centrata sul docente che utilizza il tradizionale metodo di insegnamento frontale, anche se la lezione è trasmessa a distanza e a molteplici pubblici non solo contemporaneamente ma anche in tempi diversi (materiale durevole); o l'apprendimento collaborativo in rete, centrato sul gruppo dei pari, i quali condividono in rete conoscenze, esperienze e competenze; o l'autoapprendimento integrato da sistemi di supporto (cartacei, telematici, informativi, etc.) che è centrato sull'allievo il quale utilizza materiali durevoli opportunamente predisposti, seguendo un proprio percorso individualizzato.
- La Formazione sul campo (FSC) in cui vengono utilizzati direttamente per l'apprendimento i contesti, le occasioni di lavoro e le competenze degli operatori impegnati nelle attività assistenziali. Questa modalità di formazione, che include anche la partecipazione ad attività di ricerca, favorisce l'apprendimento di competenze professionali e di comportamenti organizzativi.
- Per completare il quadro delle modalità attraverso cui un operatore sanitario può sviluppare il proprio percorso di formazione continua, è importante riconoscere anche formalmente le attività di docenza e di tutoraggio in programmi ECM, la presentazione di relazioni e comunicazioni in consessi scientifici e l'attività scientifica e di ricerca, inclusa la pubblicazione di lavori scientifici.

nità deve acquisire per il periodo 2011-2013 sia di 150 crediti ECM, sulla base di 50 (minimo 25 - massimo 75) ogni anno. Per questo triennio possono essere considerati, nel calcolo dei 150 crediti, anche 60 crediti già acquisiti negli anni precedenti. La più grande novità è comunque che AIO, attraverso il suo **comitato scientifico**, potrà erogare autonomamente i crediti per i propri corsi, abbattendo i tempi di attesa degli anni scorsi, legati alla lentezza del responso dalla segreteria ECM per il tramite dei referenti. Cambiano poi gli obiettivi formativi. Si è cercato di soddisfare tutte le competenze nazionali, regionali ed aziendali, creando obiettivi che dovranno poi concretamente articolarsi ed armonizzarsi nel piano formativo (Dossier Formativo) del singolo professionista, all'interno del quale assumono rilievo tre tipologie particolari: a) obiettivi finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico professionali individuali nel **settore spe-**



cifico di attività, con l'acquisizione di crediti formativi inerenti eventi specificamente rivolti alla professione o alla disciplina di appartenenza (obiettivi formativi tecnico-professionali);

b) altri finalizzati allo sviluppo di competenze in attività e procedure idonee a promuovere **il miglioramento di qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitarie**. Questi rivolti in modo particolare ad operatori ed equipe che intervengono in specifici segmenti di produzione (obiettivi formativi di processo);

c) obiettivi finalizzati allo stesso tipo di sviluppo del punto precedente ma rivolti al **miglioramento dei sistemi sanitari**. Questi ultimi si rivolgono, di norma, a tutti gli operatori che abbiano quindi caratteristiche interprofessionali.

Cambia poi il rapporto con gli sponsor. Il regolamento applicativo è molto chiaro: "Il Provider deve garantire che la formazione ECM sia esente da influenze di chi ha interessi commerciali nel settore della Sanità. Per questo motivo deve essere documentata la correttezza di tutte le attività che portano a programmi ECM con scopi esclusivamente formativi e di aggiornamento e la trasparenza delle attività di finanziamento e amministrative (contratti, regolamenti, dichiarazioni ed attestati formali)".

In termini più specifici, è quindi espressamente richiesto di formalizzare contrattualmente i rapporti fra Provider e sponsor, curando in maniera espressamente trasparente il sistema di pagamenti e rimborsi ai docenti, che dovranno, come ovvio, essere effettuati dal Provider e non dallo sponsor. Come più volte ribadito,

AIO ha sempre considerato l'ECM uno strumento efficace per certificare una formazione che, da sempre, l'associazione ha provveduto ad erogare ai propri soci, molto prima che venisse istituzionalizzato il programma ministeriale di educazione continua.

E' altresì scontato che AIO continua a richiedere con forza tutte le modifiche al programma nazionale ECM, necessarie soprattutto ai liberi professionisti - i meno tutelati in questo ambito - come la totale deducibilità fiscale dei costi relativi all'aggiornamento o adeguate forme di riconoscimento del mancato guadagno da effettuarsi, ad esempio, rimodulando i cluster degli studi di settore.

Questa discussione sarà il tema dei prossimi interventi su questa rivista.

Enrico Lai

Responsabile ECM AIO

AIO A STRISCIA LA NOTIZIA



"Non si creino false aspettative nel pubblico e si rispettino le norme sulla pubblicità in ambito sanitario". È questo il messaggio che Pierluigi Delogu, Presidente nazionale AIO, ha inteso trasmettere con il suo intervento nella puntata di Striscia la notizia dello scorso 15 gennaio.

La messa in onda nei giorni precedenti di alcuni servizi a cura di Capitan Ventosa, in cui un'odontoiatra presentava in modo non deontologicamente corretto delle apparecchiature per la correzione degli allineamenti dentali, ha suscitato l'immediata reazione delle associazioni di categoria e degli organi preposti a monitorare la correttezza di servizi informativi a carattere sanitario. Anche

AIO si è immediatamente attivata per segnalare alla redazione di Canale 5 le anomalie riscontrate in tali servizi e per sottolineare ancora una volta la necessità di far rispettare le norme sulla pubblicità sanitaria, messe a punto per tutelare la professione medica e la salute dei cittadini. AIO desidera ringraziare Striscia la notizia per l'opportunità di

precisare il punto di vista dell'Associazione e per la costante e lodevole attività che la trasmissione svolge contro l'esercizio abusivo della professione odontoiatrica e medica.

Il Presidente

Pierluigi Delogu

Il Segretario

Salvatore Rampulla

L'IMPEGNO DI AIO CONTRO IL CANCRO PER POLITICHE SANITARIE E DI PREVENZIONE MIRATE ED EFFICACI

Dalla data odierna, l'Associazione Italiana Odontoiatri è firmataria della Dichiarazione Mondiale contro il Cancro redatta dall'Union for International Cancer Control, costituendo così la prima organizzazione odontoiatrica a firmare questo importante documento. Presentata in occasione del World Cancer Day, tenutosi lo scorso 4 febbraio, la Dichiarazione si pone l'obiettivo di contrastare la tendenza che prevede un aumento pari all'80% dei casi di morte dovuti a tumori entro il 2030.

Da sempre sensibile alla prevenzione dei tumori del cavo orale e impegnata in diverse iniziative in questo ambito, AIO sottolinea l'importanza che la figura dell'odontoiatra può rivestire nella raccomandazione ai pazienti di adottare stili di vita più salutari e nella diagnosi precoce di eventuali lesioni sospette a carico del cavo orale. La Dichiarazione Mondiale sul Cancro può essere consultata e sottoscritta sul sito www.uicc.org.

Il Presidente

Pierluigi Delogu

Il Segretario

Salvatore Rampulla

Il Delegato agli esteri

Gerhard Seeberger



Ufficio Stampa AIO
7 febbraio 2011



ECM: EVENTI AIO 2011

TITOLO E RELATORI	LUOGO - DATA DI INIZIO - CREDITI			
IMPLANTOPROTESI CEMENTATA METODOLOGIA E STRUMENTARIO - RELATORE: DOTT. ROSARIO PRISCO BASIC LIFE SUPPORT CON DEFIBRILLAZIONE - RELATORI: VARI CORSO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO I MODULO - RELATORI: VARI CORSO DI ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO, AGGIORNAMENTO TRIENNALE, ATTIVITÀ DI INTERVENTO PRATICO - RELATORI: VARI CORSO DI PROTESI SU DENTE NATURALE: PRINCIPI BIOLOGICI E TECNICI NEL TRATTAMENTO PROTESICO FISSO - RELATORE: DOTT. MARIO SEMENZA RESTAURATIVA DIRETTA NEI SETTORI ANTERIORI E POSTERIORI: MATERIALI E PROCEDURE CLINICHE-APPLICATIVE - RELATORE: PROF. ANIELLO INGENITO IL RESTAURO ESTETICO AFFIDABILE ED INVISIBILE IN CONSERVATIVA: SFIDA IMPOSSIBILE? RELATORE: PROF. ANTONIO CERUTTI CHIRURGIA OSSEA ULTRASONICA IN IMPLANTOLOGIA: NUOVE LINEE DI RICERCA E POSSIBILI APPLICAZIONI CLINICHE - RELATORI: DOTT. CLAUDIO STACCHI LA TERAPIA IMPLANTARE NEI PAZIENTI PARODONTALI - RELATORE: CRISTIANO TOMASI ODONTOIATRIA ADESIVA NEI SETTORI POSTERIORI: SCELTE OPERATIVE TRA APPROCCIO DIRETTO E INDIRECTO - RELATORE: DOTT.SSA ANTONELLA LEONE FISCALITÀ E PROFESSIONE ODONTOIATRICA - RELATORI: DR.STEFANO FERRARA, DR. D'ONOFRIO ADRIANO LA RIGENERAZIONE OSSEA DEI MASCELLARI ATROFICI MEDIANTE LA TECNICA VBR - RELATORI: DOTT. PIATTELLI, DOTT. RAVERA CORSO PER I LAVORATORI DESIGNATI AL SERVIZIO ANTINCENDIO PER AZIENDE CLASSIFICATE DI TIPO "A" - RISCHIO BASSO (D.M 10/03/1988) - RELATORI: VARI L'UTILIZZO DEGLI IMPIANTI CONICI NEI POST-ESTRATTIVI A PROTESIZZAZIONE IMMEDIATA - RELATORI: VARI L'IMPLANTOLOGIA POSTESTRATTIVA IMMEDIATA: DAL SINGOLO ELEMENTO ALL'INTERA ARCATI RELATORI: PROF. UGO COVANI CORSO TEORICO DI ENDODONZIA CLINICA - RELATORE: DR. GIOVANNI BARBAGALLO IL PIANO DI TRATTAMENTO NEL PAZIENTE PARODONTALE - RELATORE: DOTT. WALTER STABLUM IL RUOLO DA PROTAGONISTA DELLA MODERNA ENDODONZIA NEL RECUPERO DEI DENTI COMPROMESSI - RELATORE: DOTT. GILBERT GALLO SVILUPPI NELLA PROGETTAZIONE IMPLANTOPROTESICA - RELATORI: DOTT. CLAUDIO DI CHIARA	ROMA	01/03/2011	CINQUE (5)	MARZO
	PALERMO	05/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	CAGLIARI	05/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	CAGLIARI	05/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	CASERTA	05/03/2011	CINQUE (5)	
	POTENZA	11/03/2011	DODICI (12)	
	CAGLIARI	12/03/2011	NOVE (9)	
	PORDENONE	17/03/2011	DUE (2)	
	TRIESTE	19/03/2011	QUATTRO (4)	
	PALERMO	09/04/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	MASSAFRA (TARANTO)	19/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	CORDENONS (PN)	19/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	CALTANISSETTA	26/03/2011	QUATTRO (4)	
	LA SPEZIA	26/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	TARANTO	26/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	LAMEZIA TERME	26/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	CREAZZO (VICENZA)	26/03/2011	CINQUE (5)	
	BARI	27/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
CORDENONS (PN)	26/03/2011	CREDITI DA ASSEGNARE		
EMERGENZE NELLO STUDIO ODONTOIATRICO E RETRAINING BLS D - RELATORI: VARI TECNICHE PRATICHE PER GESTIRE LIQUIDITÀ, RENDIMENTO DELLE PRESTAZIONI E FISCALITÀ NELLA PROFESSIONE - RELATORE: DOTT. PAOLO BORTOLINI ODONTOIATRIA ADESIVA NEI SETTORI POSTERIORI: SCELTE OPERATIVE TRA APPROCCIO DIRETTO E INDIRECTO - RELATORE: DOTT.SSA ANTONELLA LEONE LA SCELTA! DENTE O IMPIANTO: CLINICA ED EVIDENZA SCIENTIFICA - RELATORI: DOTT. TONDAT, DOTT.SSA GRUSOVIN	CREAZZO (VICENZA)	02/04/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	APRILE
	BARI	03/04/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	PALERMO	09/04/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
	PORDENONE	20/04/2011	CREDITI DA ASSEGNARE	
NUOVO ACCREDITAMENTO				
L'ESTETICA FUNZIONALE IN PROTESI FISSA - DR. SANDRO SANVENERO PRINCIPI DI ERGONOMIA E COMUNICAZIONE NELLA PRATICA PROFESSIONALE - PROF. CARLO GUASTAMACCHIA CORSO DI RADIOPROTEZIONE PER ODONTOIATRI AI SENSI DEL DLGGI 87/2000 - RELATORI VARI CORSO AVANZATO DI PROTESI FISSA - DOTT. LUCA ORTENSÌ CORSO BLS - BLS D - RELATORI VARI GLI ASPETTI PROTESICI, BIOLOGICI ED ODONTOTECNICI ALLA BASE DEL SUCCESSO ESTETICO E FUNZIONALE IN IMPLANTO-PROTESI: VECCHI PRINCIPI E NUOVE TECNOLOGIE - RELATORI VARI LA COMUNICAZIONE EFFICACE IN AMBITO PROFESSIONALE IL TRATTAMENTO DELLA INFEZIONE PARODONTALE: DALLA TERAPIA NON CHIRURGICA ALLA TERAPIA CHIRURGICA - DOTT. GIOVANNI GAGLIARDI CORSO PRATICO DI FORMAZIONE IN IMPLANTOLOGIA: UN CONFRONTO TRA IMPIANTI SOMMERSI E NON-SOMMERSI - DOTT. GERHARD SEEBERGER TERAPIE PARODONTALI ED IMPLANTARI CON IMPLICAZIONI ESTETICHE - DOTT. GIACOMO URBANI CORSO TEORICO PRATICO DI GNATOLOGIA - DOTT. GIORGIO MAGLIANO L'AURICOLOTERAPIA NELLA PRATICA CLINICA ODONTOIATRICA QUOTIDIANA - DOTT. DENIS POLETTO L'USO DELLA DIGA DI GOMMA NUOVE PROSPETTIVE DALL'ENDODONZIA ALLA RESTAURATIVA, OVVERO PORRE LE BASI PER INTEGRARE UN CORRETTO TRATTAMENTO ENDODONTICO AL RECUPERO FUNZIONALE - PROF. CAMILLO D'ARCANGELO VANTAGGI E SVANTAGGI DELLA STRUMENTAZIONE MECCANICA IN ENDODONZIA CORSO PER RESPONSABILE SERVIZI PREVENZIONE E PROTEZIONE - RELATORI VARI LINEA DI CONFINE TRA CONSERVATIVA E PROTESI NELLE RIABILITAZIONI COMPLESSE: DUE SCUOLE A CONFRONTO - RELATORI: DOTT.SSA FRANCESCA VAILATI, DOTT.IGNAZIO LOI I NUOVI MATERIALI E LE TECNICHE PIU' PREDICIBILI DELLA MODERNA ODONTOIATRIA RESTAURATIVA ESTETICA - RELATORI VARI	CAGLIARI	09/04/2011	OTTO (8)	
	TORINO	02/04/2011	OTTO (8)	
	SASSARI	02/04/2011	OTTO (8)	
	FIUMANA, PREDAPPIO	07/04/2011	CINQUANTA (50)	
	SASSARI	08/04/2011	VENTICINQUE (25)	
	FERRARA	08/04/2011	SEI (6)	
	VICENZA	09/04/2011	DIECI (10)	
	POTENZA	09/04/2011	OTTO (8)	
	CAGLIARI	29/04/2011	CINQUANTA (50)	
	BOLZANO	30/04/2011	NOVE (9)	
	UDINE	06/05/2011	VENTITRÉ (23)	
	CAGLIARI	13/05/2011	OTTO (8)	
	VICENZA	14/05/2011	NOVE (9)	
	POTENZA	27/05/2011	QUINDICI (15)	
	VICENZA	04/06/2011	OTTO (8)	
	VICENZA	10/06/2011	VENTI (20)	
	SASSARI	11/06/2011	OTTO (8)	
	FERRARA	18/06/2011	CREDITI 8	

Per informazioni Dr. Enrico Lai - ecm@aio.it



SALUTI DAL 24° CONGRESSO AIO DI BARI!

OSPITI E RELATORI



Giuseppe Scuzzo e Guido Ranieri



Il professor Gassino e Stefano Bernardo



Gerard Chiche



Cristian Intini, presidente CAO Bari



Il professor Giulio Preti



Ian Elliott, presidente CDS 2011



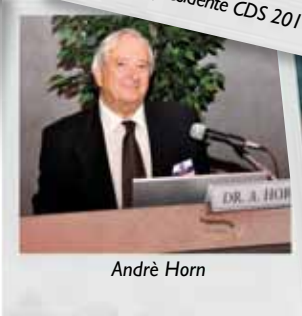
Carlo Guastamacchia



Rampulla e Giuseppe Renzo, presidente nazionale CAO



Giampiero Malagnino, vicepresidente ENPAM



Andrè Horn



Il President-Elect FDI, Orlando Monteiro da Silva



Seeberger, presidente ERO

RICONOSCIMENTI



La premiazione per i 20 anni di laurea



Hugo e Norine Bertagni, nuovi soci onorari AIO





I PARTECIPANTI



ALCUNI MOMENTI CONGRESSUALI



Delogu e Malagnino



Il comico Gianni Ciardo e
Marcello Masala, AIO Sardegna



la delegazione della CDS



TORINO

SANTO DOMINGO BAYAHIBE

24 APRILE 2 MAGGIO 2011

14° CONGRESSO "FUORIPORTA" AIO TORINO



MERANO

SIMPOSIO ALTO-ATESINO DI ODONTOIATRIA

UPDATE: ODONTOIATRIA PEDIATRICA

Merano 13/14 - maggio 2011



famiglia, coniugando i momenti culturali, di grande interesse scientifico che vedranno alternarsi relatori di chiara fama come il Prof. Arnaldo Castellucci, a quelli conviviali e

goliardici della vacanza. Per informazioni rivolgersi a: **Trinacria Viaggi Via Maggiore Pietro Toselli, 28 90143 Palermo Tel. 091344376**

PALERMO

IL PROGRAMMA CULTURALE

Dopo il corso sulla gestione delle emergenze mediche e dei pazienti a rischio nello studio odontoiatrico che si terrà il 19 febbraio, è stato programmato un corso teorico pratico a numero chiuso sulla BLS che avrà luogo il 5 marzo. Di interesse più prettamente clinico è il corso "Lo stato dell'arte in implantologia e chirurgia rigenerativa nel settore estetico" che si svolgerà il prossimo 5 febbraio. Dopo aver discusso del piano di trattamento impianto-protetico alla luce delle attuali conoscenze e delle indicazioni e limiti degli impianti post-estrattivi immediati nel settore estetico, Paolo Casentini, relatore del corso, illustrerà le tecniche di aumento dei tessuti duri e molli, le tecniche di ridge preservation per la prevenzione delle atrofie, per concludere con la presentazione di nuove soluzioni protesiche metal-free e le tecniche CAD-CAM per la realizzazione dei manufatti protesici. Nel programma culturale del primo semestre spiccano altri due eventi culturali di elevato valore scientifico: il corso "Restauro conservativo dei settori posteriori diretti e indiretti: criteri di scelta" (con Antonella Leone) e il corso sul



tema delle disfunzioni dell'articolazione temporo mandibolare (relatori Mario Molina e Umberto Mulè) che si terranno rispettivamente il 12 marzo e il 16 aprile prossimi. Il 26 marzo è prevista una giornata di aggiornamento sindacale finalizzata a informare i soci su alcuni temi di grande attualità nello svolgimento della professione, quali i fondi integrativi e le assicurazioni professionali. Sulla scia del successo dello scorso anno, AIO Palermo continuerà con gli "Happy AIO",



eventi ludico-scientifici dedicati ai giovani odontoiatri, nell'ambito dei quali verranno trattati argomenti con taglio prettamente pratico.

PANTELLERIA

XIII ODONTOBLU PANTELLERIA
16-19 giugno 2011



All'orizzonte una nuova avventura fatta di aggiornamento, divertimento e relax, alle spalle l'ormai noto successo di Odontoblu, giunto

alla sua tredicesima edizione, che quest'anno approderà a Pantelleria, la "Perla Nera" del Canale di Sicilia. Con la sua forma ellittica e le sue colline che le danno l'aspetto di una sirena dolcemente cullata sulla superficie del mare, Pantelleria è senz'altro uno dei più preziosi gioielli del mediterraneo. Da sempre meta di visitatori da tutto il mondo, l'isola offre un'infinità di attrazioni naturali: le acque termali del Lago di Venere e della grotta di Sateria, i fumi solfurei delle Favare, il suggestivo Faraglione di Cala Levante, il verde ondeggiante di Fram, ma soprattutto il mare, la vera attrazione di Pantelleria, per la limpidezza dell'acqua, la costa ricca di calette, il fondale e la ricchezza dei pesci. Il paese, con le sue tante contrade e i pittoreschi dammusi, offre diversi locali, ristoranti, negozi con le specialità del luogo, come i profumatissimi capperi e il celebre vino passito. Questa incantevole location farà da cornice a un fine settimana d'eccezione, da trascorrere con gli amici e la

AOSTA

Apnee ostruttive

L'AIO, con il patrocinio dell'OMCeO della Valle d'Aosta, ha organizzato un riuscito convegno sulle apnee ostruttive. I disturbi del sonno in odontoiatria hanno una rilevanza significativa, per quanto riguarda in particolare il bruxismo e la sindrome delle apnee ostruttive nel sonno. La sindrome delle apnee ostruttive nel sonno (OSA) e il russamento abituale e cronico, come suo sintomo clinicamente rilevante e spesso come fase iniziale di

una malattia che tende poi nel tempo a peggiorare, costituiscono un problema sia medico che sociale di crescente rilevanza nella comunità medico scientifica. L'OSA di per sé costituisce un fattore di rischio per i disturbi cardio e cerebrovascolari e per l'ipertensione arteriosa, e come tale va diagnosticata e possibilmente trattata nel modo più adeguato per ogni singolo paziente. I relatori: Marco Zucconi, Marzia Segù, Fabrizio Salamanca, Beniamino D'Errico.

Nicola Castiglioni
Segretario Sindacale
AIO Valle d'Aosta

BOLOGNA

Nuovo Consiglio provinciale

In data 15 dicembre 2010 si sono svolte le elezioni per il rinnovo del Consiglio Provinciale dell'AIO di Bologna per il triennio 2011-2013. Sono stati eletti:

Presidente: Luca Ortensi
(nella foto)

Consiglieri:
Eugenio Ferrari
Paolo Iori



Domenico Lo Bianco
Maurizio Marini
Sebastiano Pantaleoni
Daniela Piana
Umberto Pratella

BRESCIA

Corrado Paganelli, UniBrescia, è il nuovo tesoriere del CECDO

Il professor Corrado Paganelli, presidente del corso di Laurea in odontoiatria della Facoltà di Brescia, è stato nominato Chief Dental Officer per l'Italia dal Ministero della Salute; come tale risulta quindi il rappresentante italiano presso il CECDO (Council of European Chief Dental Officers).

<http://www.cecdo.org/pages/Home.html>
La nomina di Paganelli a questo ruolo di estrema



rilevanza nel panorama internazionale, concretizza la presenza italiana all'interno di un organismo europeo che collega i ministeri competenti in tema di odontoiatria dei paesi membri UE.

BRINDISI

**Rinnovato il direttivo**

Presidente eletto per il triennio 2011/13 è **Mario Poli**, vice Presidente **Alessandro**

Gallaccio. Questi gli altri eletti: **Maria Costanza Putignano** (tesoriere), **Alessandro Scaranò** (segretario culturale) **Carla Ruggiero** (segretario sindacale).

CASERTA

Implantologia minimamente invasiva

E' di sabato 27 Novembre il convegno, già promosso sul precedente numero di questa rivista, e che, dopo i rituali saluti del presidente CAO, Pietropaolo Schiavone, e del Presidente AIO Caserta - e Campania - Generoso Del Piano, è stato aperto da Luigi Grivet Brancot con una magistrale lezione di anatomia umana a fini implantari.

Il professor Stefano Fanali, successivamente, ha indicato tutti i fattori che concorrono all'integrazione di un impianto, introducendo, in tal modo, l'intervento dell'ingegner Cinzia Della Valle, ricercatrice, che ha messo a punto una metodica di preparazione della superficie implantare che è stata brevettata dal Politecnico di Milano, e che è attualmente una delle più affidabili e promettenti per l'alta capacità di osteointegrazione.

Fanali, infine, ha illustrato una serie di casi clinici nei quali è stata utilizzata la metodica implantare da lui definita 'integrale' e che utilizza impianti monofasici solidarizzati tra loro mediante una barra in titanio elettrosaldato. Il fatto che si tratti di impianti →



Foto 1 - Al tavolo di presidenza: Domenico Carbone (vice presidente AIO CE), Generoso Del Piano (presidente), Pietropaolo Scalzone (presidente CAO Caserta) e il professor Stefano Fanali.

Foto 2 - Un momento del convegno
Foto 3 - I relatori e il direttivo AIO Caserta

monolitici, garantisce una stabilità primaria ed uno scarico delle forze del carico masticatorio secondo una distribuzione omogenea, impedisce i movimenti di lateralità degli impianti, elimina la presenza di più componenti – il che permette l'allestimento di una trousse chirurgica ridotta – e rende più semplice la successiva presa dell'impronta per la realizzazione del manufatto protesico definitivo. Questa giornata di aggiornamento

è stata possibile grazie alla tenacia di persone che hanno fatto della loro professione un impegno rivolto a rendere sempre meno impegnativa e dispendiosa questa branca dell'odontoiatria. Un grazie particolare va alla BIOIMPLANT s.r.l., una società che ha creduto nell'idea di alcuni uomini e che in quest'idea ha investito risorse umane ed economiche.

Raffaele Pennacchio

FERRARA

Rinnovo del Consiglio direttivo

A seguito delle elezioni per il rinnovo del Consiglio Direttivo della locale sede dell'Associazione Italiana Odontoiatri (AIO), svoltesi il giorno 29 settembre 2010 è stato costituito il nuovo Consiglio AIO della Provincia di Ferrara, per il prossimo triennio, che risulta così costituito:

- Presidente**
Cesare Brugiapaglia (nella foto)
- Vicepresidente**
Giuseppe Cavalcoli
- Tesoriere**
Massimo Desiderà
- Segretario Culturale**



- Roberto Farina
- Segretario Sindacale**
Chiara Ferrari
- Consiglieri**
Carlo Zanetti
Domenico Camilleri

FOGGIA

Nasce la sede provinciale

Con la nascita della sede provinciale di Foggia si completa la presenza AIO in tutta la Regione Puglia. Sono state, infatti, elette dall'assemblea dei soci le tre cariche previste dallo Statuto:

- Presidente**
Giacomo La Torretta
 - Segretario**
Saverio De Meo
 - Tesoriere**
Fabio Violante
- La neocostituita sezione dovrà rappresentare un punto di riferimento per l'odontoiatria della provincia, avendo come finalità la tutela e la crescita del-

la nostra professione a livello territoriale e nazionale. Ringrazio - a nome del Direttivo e di tutti i soci: il presidente nazionale, Salvatore Rampulla, i dirigenti nazionali, il presidente regionale, Giovannino Muci, e tutti i presidenti delle sezioni provinciali pugliesi per l'incoraggiamento e il sostegno dimostratosi.

Un particolare ringraziamento a Leonardo Resta per il grande impegno profuso in qualità di commissario provinciale.

Giacomo La Torretta
Presidente AIO Foggia

MILANO



Anche una goccia nel mare... può essere utile

Versati da AIO Nazionale 11.000 euro sul conto del Comitato Pro Terremoto L'Aquila a favore dei terremotati dell'Abruzzo. Si ringrazia per il contributo AIO Bolzano, AIO Cagliari, AIO Napoli, AIO

Palermo, AIO Sassari, AIO Trento e AIO Veneto. Inoltre i colleghi Massimiliano Putzolu, Gernot Obermair, Secondo Cocca, Carmelo Romeo e Guido Del Prete.

La donazione prosegue il cammino tracciato dall'iniziativa "Gli angeli del sorriso", promossa dall'Aio e coordinata, tra gli altri da Alessandro Staffelli, presidente AIO Milano che ha ricevuto, anche per questo, il Premio Nazionale La Torretta.

MILANO

Odontoline

Il 29 gennaio si è tenuto a Milano un incontro sulle tematiche sociali ed economiche per un'odontoiatria migliore. Voluto fortemente dai numerosi utenti del forum Odontoline.it, ha rappresentato un momento di discontinuità rispetto a simili iniziative, essendo stato organizzato da odontoiatri appartenenti a tutte le associazioni sindacali. All'evento hanno partecipato, in qualità di relatori, Carlo Guastamacchia, Nick Sandro Miranda (consigliere della CAO di Udine e vice presidente vicario ANDI Friuli Venezia Giulia), Giovanni Del Fra (Presidente CAO Pescara), Gerhard Seeberger (Presidente della European Regional Organization) e Salvatore Rampulla (Segretario Generale AIO, già Presidente nazionale AIO) ai quali si è aggiunto durante la tavola rotonda pomeridiana

Nicola Balduzzi (Presidente ANDI Milano). Il Dott. Gianfranco Prada (Presidente nazionale ANDI), benchè invitato, non ha partecipato. Durante l'incontro le tematiche che hanno avuto maggior attenzione sono state quelle relative all'attuale modello sociale di odontoiatria, ai fondi integrativi, alle linee guida ministeriali, alla proposta di legge circa l'odontoiatria di famiglia ed ai franchising odontoiatrici con la correlata problematica del governo della pubblicità sanitaria. Tutte tematiche giudicate negative per il futuro della libera professione e per qualità minima delle terapie al paziente; l'incontro si è concluso proponendo possibili alternative ad un futuro che ci fa artatamente correre verso una "industrializzazione" e spersonalizzazione del rapporto dentista-paziente. On line la versione integrale del comunicato.



ROMA

Volere Ballare

A novembre si è tenuta la 17a edizione di "Volere Ballare", la rassegna concerto più bella d'Italia e tra le migliori al mondo, l'unica patrocinata dal Presidente della Repubblica. Durante la rassegna, le scuole di danza più note d'Italia e di altri paesi si confrontano, dando luogo ad uno spettacolo di luci, scenografie e balletti indimenticabili, rivolto agli oltre 1000 spettatori intervenuti presso l'Auditorium del Massimo, a Roma. Sono intervenuti, tra gli altri, personaggi della politica, ballerini professionisti di varie trasmissioni televisive ed altri personaggi dello spettacolo. La presenza dell'AIO Lazio ha sottolineato l'importanza dell'igiene orale, la necessità delle visite periodiche per la prevenzione orale, permettendo di illustrare, nel dettaglio, le diverse figure professionali presenti in uno studio, con le relative mansioni. A tutti i partecipanti sono stati distribuiti prodotti e gadget per l'igiene



orale, grazie alla collaborazione con sponsor - Curaden Healthcare e Uragme-Forhans - che ci supportano, come consuetudine, nelle iniziative. La giornata faceva parte del progetto "Abusivismo e prestanomismo: il cancro dell'odontoiatria" con la quale l'AIO Lazio ha cercato di informare capillarmente la popolazione sulle conseguenze delle cure prestate da personale non abilitato.

Giovanni Migliano
Presidente AIO Lazio
Giovanni Paolo Barbini
Presidente AIO Roma

ROMA

Modulo di Gnatologia



Il 3 e 4 dicembre a Roma è iniziato un modulo formativo che si pone l'obiettivo di aggiornare ai colleghi partecipanti le moderne basi della gnatologia. La prima parte del modulo - già conclusa - si è occupata della diagnosi, mentre la seconda parte, prevista per la metà del primo semestre del 2011, riguarderà la terapia. Nei due incontri, grande spazio alla parte pratica da applicare nella gestione clinica

quotidiana, per dare il giusto riscontro a nozioni e tecniche apprese. L'evento è stato organizzato con la collaborazione del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche de 'La Sapienza' di Roma, diretto dal professor Carlo Di Paolo, con il patrocinio dell'Associazione Italiana di Gnatologia (AIG).

Antonio Lauretti
Tesoriere AIO Roma

SARDEGNA

VIII Simposio AIO Sardegna



- 1 - I relatori della sessione dedicata all'implantologia
- 2 - Il corso del professor Gaucio Marino e Luigi Gallo sulla protesi rimovibile
- 3 - Ergonomia e comunicazione nello studio odontoiatrico con Carlo Guastamacchia
- 4 - Il restauro adesivo diretto nel dente anteriore argomento della relazione di Adam Monari
- 5 - 6 Alcuni momenti della logistica congressuale

TORINO

Protocolli chirurgici e riduzione delle complicanze

Marco Mozzati, assieme a Renato Pol e Lorenzo Bianchi, nell'ampia ricostruzione clinica e iconografica presentata, hanno affrontato le più comuni - e spesso evitabili - complicanze relative alla chirurgia orale. Una corretta valutazione delle difficoltà operatorie e la



capacità di richiedere gli esami strumentali necessari al momento opportuno, le nuove tecnologie atte a ridurre il trauma chirurgico e a semplificare i protocolli, possono contribuire a ridurre in maniera esponenziale i postumi dell'atto operatorio.

TORINO

Patologia Orale sotto la Mole

Molto seguito per la giornata dedicata agli aggiornamenti sulle attuali possibilità di intercettazione e diagnosi precoce del cancro orale. Le nuove tecnologie disponibili - illustrate dal professor Sergio Gandolfo e da parte del suo team (Monica Pentenero, Lavinia Gas-sino e Guido Tempia Valenta) - permettono all'odontoiatra di giocare un ruolo attivo e da protagonista in questa difficile

e complicata materia ma necessitano di conoscenze aggiuntive, introdotte di recente nella pratica quotidiana. Di sicuro interesse anche gli altri argomenti, tutt'altro che di secondo piano: gli elementi che permettono di riconoscere la Burning Mouth Syndrome affinché tale malattia sia precocemente diagnosticata, e le malattie gengivali non placca-dipendenti (che necessitano di un corretto protocollo diagnostico dati i risvolti sulla salute generale del paziente).

TRENTO

Eletto il 18 novembre il nuovo direttivo

Questa la distribuzione degli incarichi:

presidente
Mauro Paglierani

segretario sindacale

Pierluigi Martini

segretario culturale

Walter Stabulum

tesoriere

Francesca Beltempo

consiglieri

Elena Armani, Stefano Fronza,

Michele Casagrande

UDINE

**Chirurgia ossea ultrasonica a PN**

A Pordenone si è svolta con successo la serata organizzata dall'AIO sulla chirurgia ossea ultrasonica in implantologia, con una disamina sulle nuove linee di ricerca e le possibili applicazioni cliniche.

Molto apprezzato il relatore Claudio Stacchi che ha entusiasmato la numerosa platea presente con la

descrizione di una personale tecnica chirurgica utilizzata per riposizionare correttamente impianti osteointegrati malposti. I partecipanti hanno gradito la possibilità di testare direttamente l'efficacia degli apparecchi ad ultrasuoni per la chirurgia ossea che erano disponibili in sala. Come ovvio, si ringraziano gli sponsor: Mectron e la filiale di Udine della Henry Schein - Krugg.

Alessandro Serena

VARESE

Concerto per la giornata della prevenzione e la cura dei tumori del cavo orale

Sabato 30 ottobre 2010 l'AIO con l'Albo Odontoiatri (CAO) e l'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Varese, l'Università dell'Insubria, l'AIDI, l'AISO, l'Ospedale di Circolo - Poli Universitari, l'ANDI, "Gli amici di Santa Apollonia", l'APA-Onlus, (Amici Per l'Africa) hanno organizzato un concerto per sensibilizzare l'opinione pubblica sul problema dei tumori del cavo orale nella provincia di Varese, vista l'elevata incidenza del tipo di patologia nel nostro territorio. Questo concerto, unico nel suo genere e mai realizzato a Varese, ha permesso di ascoltare la più importante scuola italiana d'arpe in Italia, "L'En-



sità dell'Insubria e il professor Federico Bilioli dell'UniMilano. Il ricavato è stato devoluto a VARESE CONTE - Onlus, che si occupa dei malati terminali, e all'APA-Onlus che si occupa di progetti sanitari e della salute del cavo orale nei Paesi a basso reddito.

Dino Azzalin
Presidente AIO Varese

VENETO

Per non dimenticare. Veneto, mese di dicembre...

Vi scrivo dalla mia zattera. Qui il clima è umido, l'acqua non è così limpida, i profumi non sono di Chanel... L'acqua mi ha sommerso le gambe, era molto fredda e quando ha deciso di scendere si è portata via un sacco delle mie cose e delle mie carte. Anche quelle di AIO Veneto...

ma il computer si è salvato perché mentre l'acqua saliva, io da casa vi invitavo alla festa di Natale! Mi chiedo: perché si ostinano a chiamarla "acqua" quando in realtà si tratta di cacca? Sarebbe necessario fare una lista dei prescelti dall'alluvione, perché se i giornali e le tv si sono già dimenticati di noi - anzi non si sono occupati di noi! - Aio non ha intenzione di farlo! Baci dall'isola dei pirati!

Elena Bertuzzo
Presidente AIO Veneto



SORRISO SENZA ETÀ

Campagna AIO 2011 in partnership con la P&G

A.I.O. e la Procter & Gamble continueranno a collaborare, anche quest'anno, per la realizzazione di iniziative educative atte a sensibilizzare il consumatore sull'importanza del benessere personale perseguito attraverso una corretta igiene orale ed il corretto utilizzo di prodotti a ciò dedicati. È partita quindi una nuova campagna denominata SORRISO SENZA ETÀ che comporterà la realizzazione di una serie di iniziative educative e di comunicazione che vedranno il coinvolgimento degli associati AIO allo scopo di verificare le condizioni del cavo orale e le opinioni dei pazienti portatori di protesi dentali rimovibili attraverso la compilazione di una scheda diagnostica. Dal punto di vista pratico, saranno

previsti spazi di informazione e educazione all'interno dei siti internet AIO e Oral B, oltre a **www.desiderimagazine.it** e **www.kukident.it** all'interno dei quali sarà possibile per i consumatori trovare informazioni e chiedere direttamente consigli. Da marzo a giugno 2011 sarà quindi possibile sottoporsi – presso gli specialisti individuati da AIO – ad un controllo gratuito del cavo orale e della protesi rimovibile e ad una valutazione del percorso migliore per



mantenere o raggiungere uno stato di salute e di comfort per il paziente.

Laura Cavallini
Segreteria Sede Nazionale A.I.O.

MAURIZIO RIPARI



AIO Lazio e il direttivo di Roma si uniscono al dolore dei familiari per la scomparsa del professor Maurizio Ripari, grande maestro dell'odontoiatria e amico di noi tutti. Lo ricordiamo per la sua grande disponibilità e per il suo insegnamento: entrambi ci aiuteranno a continuare il nostro lavoro.

Grazie Maurizio!

CIAO UGO



Le morti improvvise spiazzano. La morte di Ugo in più ci ha lasciato in un abisso che per poco non ha portato tutta AIO Napoli ad

abbandonare. Perché lui, più di tutti, impersonava spirito, dedizione e etica della nostra associazione; nei due anni che abbiamo trascorso insieme, ad esempio, non l'ho mai visto in ritardo, segno del profondo rispetto che aveva per gli altri. Quando qualcuno non c'è più è facile dirne: «era un signore!». Ugo lo era davvero, un signore d'altri tempi, senza retorica; la sua parola per un impegno preso contava più di tutto. Era un passionale atipico, sempre molto composto, moderato e meticoloso; in segreteria controllava tutto e tutti, bonariamente anche noi amici, in modo che non si trascurasse niente e con l'intento di non far cadere in errore nessuno. Tutelava tutti, soprattutto i soci. In questi mesi dalla sua morte abbiamo conosciuto meglio la sua famiglia – lascia la moglie e i tre figli – e abbiamo compreso così anche il suo modo di seminare nella vita, ritrovando le stesse qualità morali che oggi mancano tanto a tutti noi. Ora vogliamo andare avanti nel ricordo, suo e delle sue qualità. La sezione provinciale di Napoli è stata intitolata a lui e, da quest'anno, con Arnaldo Castellucci come ospite, utilizzeremo il “Memorial Ugo Aperuta” per stare insieme e ricordare un vero amico.

Mariano Vitiello

MICHAEL STABLEIN

Il ricordo di Michael Stablein nelle parole della moglie



Carissimi amici, ralleghiamoci nel ricordo di un marito, un padre, l'amico e il collega che ha vissuto e servito tutti, con tanta passione. Michael era un uomo felice. Ora è passato ad un'altra sfida. Quelli di noi che rimangono, avranno la soddisfazione di averlo conosciuto ed amato, e dobbiamo considerarci fortunati per essere stati una parte della sua vita. Michael stava vivendo il momento migliore della sua vita, ora si è spostato ad un livello più alto della partita. Quanto a me, rimarrò per sempre il suo amore e la sua amica, alla quale ha affidato la sua eredità più preziosa: i nostri bambini. E io lo onorerò per sempre con tutte le mie forze. E piangerò per lui perché mi ha resa la più felice. Grazie per i vostri pensieri gentili.

Carolina (Coco) Scholtz

Ben Arrivato!



Mamma Diana e papà Mauro annunciano con orgoglio Pier Giulio, nella foto con la sorellina Linda Vittoria, nuovo arrivo in casa Paglierani.

Doppio fiocco!

Il Natale speciale di Carmer Fiorella Rosso e Andrea Brando con i piccoli Sofia e Gabriel



**OUTSIDE
FORMAT**

di Meola Fabio
Via Sacco e Vanzetti 26-E
20067 Paullo (MI)
sales@outsideformat.com
Tel. 02 90687093 - Fax 02 93664830

* Per tutti i soci AIO sconti a partire dal 20% sul prezzo di listino.



Gestione Contabile

Gestione Clinica

Nucleo Familiare

Agenda



DELTA - DENT

www.outsideformat.com

Delta-Dent è il nuovo software gestionale di rete per ambiente Windows dedicato a tutti gli studi odontoiatrici.

Altamente personalizzabile, attraverso le numerose parametrizzazioni ed i moduli che lo compongono.

Facilmente navigabile, grazie al menu laterale che consente facili spostamenti in ogni sezione del programma.

Prezzo di vendita a partire da 600,00 Euro *

Novità

- * Messaggistica verso i Pazienti
- * Firma Digitale
- * Livelli di Accesso Utenti
- * Predisposto per Lettore di Codice a Barre



Richiedici anche il **Delta-Risk**, il programma specialistico per redigere il **Documento di Valutazione dei Rischi!**

DELTA-RISK

Goethe raccontando il viaggio in Italia scriveva che

*“senza conoscere la Sicilia,
non ci si può fare un'idea dell'Italia.*

E' in Sicilia che si trova la chiave di tutto”

anche per noi Italiani l'isola andrebbe vista almeno una volta nella vita;
si possono trovare infiniti motivi di interesse.

Con la fine della guerra gotobizantina del 552 d.C. la Sicilia entrò a far parte dell'Impero Romano d'Oriente e rimase sino al IX sec. una provincia periferica. Con l'invasione araba dell'827 la Sicilia si avviò verso una nuova epoca di splendore. La conquista iniziò da Mazara del Vallo e terminò nel 902 con la presa di Taormina mentre nel Val di Noto e Val Demone continuò a prevalere la civiltà greco-latina. Palermo nell'831 divenne la nuova e florida capitale dell'Emirato semi-indipendente della famiglia dei Kalibi. La conquista normanna dell'isola ebbe inizio nel 1061 con Ruggero d'Altavilla incoronato re di Puglia, Calabria e Sicilia. Al marito di Costanza d'Altavilla, Enrico VI, fece seguito sul trono il piccolo Federico II che nel 1212 fu incoronato dal Papa confermando i diritti al trono della famiglia di Svevia. Nel 1266 l'erede al trono Manfredi fu sconfitto da Carlo d'Angiò e la Sicilia ricadde in una profonda crisi economica mentre crebbe a dismisura il potere dei baroni (nella Sicilia Occidentale sino al 1500 i Chiaramonte e i Ventimiglia dettano legge). Nel 1415 l'isola divenne vice-regno spagnolo con un ruolo del tutto marginale nel Mediterraneo. Nonostante il malcontento e le rivolte nei maggiori centri, il dominio spagnolo si mantenne saldo sino al trattato di Utrecht (1713) quando il dominio spagnolo cessò e la Sicilia passò ai Savoia. Incalzato dai Francesi, Ferdinando IV di Borbone re di Napoli, trova in Sicilia il suo rifugio unificando i due stati nel regno delle due Sicilie ed abolendo i privilegi feudali nel 1812. Nel 1848 iniziarono i moti rivoluzionari in tutta l'isola ed i siciliani con il governo provvisorio di Ruggero Settimo dichiararono decaduti i Borbone.

L'11 maggio del 1860 sbarcò a Marsala Giuseppe Garibaldi che sconfisse a Calatafimi le truppe borboniche.

Nel 1948 nacque lo statuto regionale autonomista promulgato dal governo italiano in legge con l'istituzione di un parlamento autonomo della neonata Regione Siciliana che si trovava ad affrontare una situazione socio-economica di estrema gravità all'indomani della grande guerra. Oggi l'isola dal punto

di vista economico si presenta come una regione dalle molteplici potenzialità ancora parzialmente espresse - come nel settore trasporti e in quello Hi-tech - o già note nel mondo: turismo, beni culturali ed agroalimentare.

History of Sicily

Due to its strategic position, Sicily has been inhabited since Palaeolithic and Mesolithic times as the traces found in the northern coast caves show.

At the end of the Gothic-Byzantine conflict in 552 A.C., Sicily became part of the Eastern Roman Empire and till the 9th century was a peripheral province. The Arab invasion and conquest

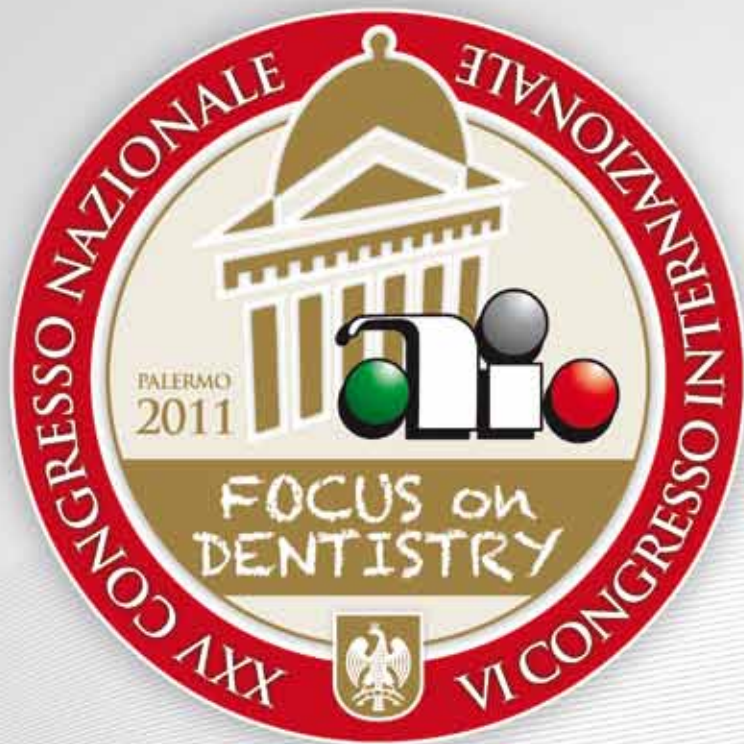
of 827 endowed Sicily with its ancient splendour. The conquest started from

Mazara del Vallo and finished in 902 with the fall of Taormina, while the Greek and Latin elements still prevailed in the east (the Noto and Demone Valleys). Palermo, conquered in 831, became the new flourishing capital of the semi-independent emirate of the Kalibi family. The Norman conquest of the island started in 1061, when Roger I of Hauteville was crowned King of Puglia, Calabria and Sicily. After Henry VI, Constance of Hauteville's husband, the young Frederick II succeeded to the throne. He was crowned by the Pope in 1212. Swabian rights to the throne were thus confirmed.

Giuseppe Garibaldi arrived in Marsala on 11 May 1860. He defeated the Bourbon's troop at Calatafimi.

In 1948 the statute of the autonomous region was promulgated by the Italian government together with the institution of the autonomous parliament of the newborn Sicilian Region. The parliament had to face with the dramatic economic and social situations the day after the First World War. Today the island is a region with various potentials but not completely showed, from the economic point of view, as for example in the transport and Hitech sector. But there are some very well known, such as: tourism, monuments and agroalimentar sectors.





XXV CONGRESSO NAZIONALE
VI CONGRESSO INTERNAZIONALE

FOCUS ON DENTISTRY

PALERMO, 2-3 DICEMBRE 2011
NH Jolly Hotel

