

Ordine del giorno del Consiglio Direttivo dell'AINR
Milano, 31 gennaio 2014, ore 11.15

M. Gallucci (Presidente)
A. Beltramello (Vice Presidente Eletto)
F. Triulzi (Past President)

M. Bartolo, F. Caranci, E. Ciceri, M. Caulo, F. Causin, F. Di Paola, C. Uggetti (Consiglieri)

B. Bernardi (Coordinatore Sezione Pediatrica)
S. Cirillo (Presidente del Collegio dei Professori)
M. Muto (Presidente XXVIII Congresso AINR)
C.M. Cinnante (Commissione Formazione)
M. Isalberti, F. Zappoli (Commissione Sicurezza e Protezione)
L. Politi (Delegato Nazionale ESNR e UEMS)

Assenti giustificati:

M. Ruggiero (Consigliere)
A. Bozzao (Coordinatore Sezione Funzionale)
S. Mangiafico (Coordinatore Sezione Interventistica)
A. M. Canevari (Rappresentante SNR)
C. Andreula (Coordinatore Corsi Itineranti)
A. Rossi (Commissioni Appropriatazza e Ottimizzazione Risorse, Delegato Nazionale ESNR e UEMS, Revisore Statuto e Regolamento)

Ordine del Giorno

1. PRESENTAZIONE NUOVO SITO AINR (Caulo, AIM)
2. PRESENTAZIONE PROGETTO FAD (Gallucci, AIM)
3. CONGRESSO NAZIONALE 2015 (Muto)
4. APPROVAZIONE BILANCIO CONGRESSO L'AQUILA (Gallucci)
5. BOZZA LINEE GUIDA VERTEBROPLASTICA (Muto)
6. PROGETTO REGISTRO DEVICE ENDOVASCOLARI (Mangiafico, Gallucci)
7. ACCORDO AREA RADIOLOGICA (Gallucci)
8. ASSICURAZIONE DELLA QUALITA' IN INTERVENTISTICA (Isalberti, Zappoli)
9. CONVOCAZIONE AGENAS PER LA STRUTTURAZIONE DEI DEA (Gallucci)
10. NUOVA PROPOSTA NEURORADIOLOGY JOURNAL (Gallucci)
11. BORSE DI STUDIO INTERVENTISTICA (Triulzi, Mangiafico, Caranci)
12. PROPOSTE "CONSENSUS" PROCEDURE INTERVENTISTICHE (Gallucci)
13. RICHIESTE DI PATROCINI (Gallucci)
14. NUOVI SOCI (Caranci)
15. IDONEITA' DOCENZA UNIVERSITARIA (Cirillo)
16. VARIE ED EVENTUALI

Il Presidente introduce i lavori alle 11:20, ricordando la scomparsa di Mario Savoiaro, collega insigne e consigliere per molti anni dell'AINR, e proponendo di chiudere i lavori

anticipatamente, alle ore 14.00 per consentire ai presenti di partecipare al funerale. I presenti approvano. Ringrazia, poi, Cinnante, Isalberti, Politi, Zappoli, per la loro presenza alla riunione pur non facenti parte del Direttivo, ma chiamati a collaborare con incarichi specifici.

1. Presentazione nuovo sito AINR

I due webmaster, in collaborazione con Caulo, riferiscono sullo sviluppo di un prototipo del nuovo sito.

Da un punto di vista tecnico, il tentativo è stato sviluppato mediante un aggiornamento della grafica per consentire maggiore organicità, ed una ottimizzazione della navigazione (ad esempio attraverso la giusta dimensione delle immagini a seconda del dispositivo utilizzato, senza perdere dimensioni e risoluzione); la navigazione dovrebbe comunque essere sempre "assistita" all'interno delle sezioni principali e successive del sito.

Gli obiettivi primari sono i seguenti:

1. riorganizzare i contenuti già presenti sul sito, al fine di renderli più fruibili;
2. esaltare i vantaggi offerti dall'associatura, nel tentativo di catturare l'attenzione di eventuali nuovi soci;
3. aggiungere una chiave di lettura per l'utente "medio", non addetto ai lavori.

Possono a tale scopo essere individuati tre piani di lettura:

1. un primo piano, rivolto ai soci, che direttamente dall'*home page* avranno a disposizione un menu di accesso veloce alle varie attività (rivista, gestione del proprio profilo, quote di iscrizione, ecc.);
2. un secondo piano, esteso ai non soci, che includa ad esempio la formazione a distanza;
3. un terzo piano, esteso ai non addetti, in cui si vogliono rendere pubblici i contenuti della Neuroradiologia in Italia e produrre risposte a dubbi o richieste particolari da parte di potenziali pazienti. In tale sezione si intende fornire una "mappa" dei servizi attualmente disponibili nelle strutture presenti sul territorio nazionale, per guidare il paziente nella scelta della struttura più idonea al tipo specifico di problema, ed inoltre per aiutarlo con una sorta di *legenda* o guida alla comprensione dell'eventuale percorso che si accinge ad intraprendere. Tali contenuti potranno scaturire dalla collaborazione e dal confronto professionale con gli operatori e soprattutto dovranno essere resi particolarmente accessibili.

La sezione dedicata alla Neuroradiologia in Italia consentirà, esclusivamente ai soci, un forum professionale di confronto, strettamente privato.

Il sito si sviluppa con un menu che presenta l'Associazione, quindi una sorta di "vetrina" (sulla sinistra) che accoglie le attività dei soci (ad esempio un articolo), mentre (sulla destra) l'accesso ai contenuti già filtrati.

Quindi l'iscrizione alla *newsletter*, che si intende potenziare nei contenuti, e che dovrebbe rappresentare un "minisito" per la comunicazione. Una proposta potrebbe essere quella di creare più liste di invio, selettivamente mirate, in modo da non intasare le caselle di posta con eccessive comunicazioni.

Le *newsletter* "periodiche", rivolta a tutti, riassumono le attività dell'Associazione; possono poi essere previste altre *newsletter* "spot" per evidenziare alcune novità o attività, magari indirizzate a una lista più selezionata.

Ciceri propone, al proposito, una *newsletter* rivolta a tutti, e *newsletter* dedicate agli iscritti alle varie sezioni.

Causin chiede ai webmaster chiarimenti sulla diffusione della *newsletter*, cioè se tramite un *link* sulla posta elettronica del socio oppure soltanto attraverso l'accesso al sito, aggiungendo in particolare come la prima modalità appaia decisamente più pratica e diretta.

Ciceri chiede ai webmaster anche la possibilità di creare un' *app* per visualizzare le *newsletter* su *smartphone*.

Il webmaster descrive quindi uno spazio riservato al centro descritto come "In primo piano", nel quale si potrà decidere di volta in volta la scelta dell'argomento (ad esempio, lo stato del congresso).

Quindi i collegamenti agli sponsor, lo spazio per l'accesso al sito della rivista, i *link* per l'accesso ad altre riviste di interesse, e ad altre società scientifiche.

Quindi (sulla destra) lo spazio dedicato al caso del mese. Gallucci propone l'istituzione di un caso del mese "autonomo" rispetto al caso del mese della sezione di pediatria, ed anche casi di interventistica; Caulo propone un censimento tra soci per verificare la disponibilità nella organizzazione dei casi, e formulare quindi un calendario tra gli autori.

La pagina dedicata alla presentazione del Consiglio Direttivo sarà resa più omogenea.

Dopo aver strutturato il sito, si potrà decidere secondo logica come meglio indirizzare i contenuti, sia sulla base delle risorse disponibili, sia sulla base del tipo di utilizzatori del sito: ad esempio, se prevalgono giovani in formazione, o al contrario un pubblico di più avanzata esperienza professionale, saranno preferiti determinati canali di *social network*. In linea di massima, l'utenza di *facebook* è decisamente più trasversale, più ludica, l'utenza di *linkedin* più professionale; *slide share* consente il deposito di presentazioni delle quali si autorizza la divulgazione.

Gallucci aggiunge la possibilità di una "finestra" riservata ai soci per un forum dedicato alla discussione di casi clinici, o anche come suggerito dal webmaster per lo scambio di documenti (file pdf, immagini, ecc.). Tale finestra potrà anche essere pubblicizzata sulla pagina iniziale, al fine di attirare l'attenzione anche di non soci.

Zappoli sottolinea l'opportunità di inserire nel sito gli eventuali bandi di concorso per Dirigenti di I e II livello.

Causin, a proposito delle presentazioni da divulgare, chiede se convenga passare attraverso questa piattaforma oppure gestirle direttamente dal sito. La risposta del webmaster è quella di utilizzare i canali *social*, che forniscono degli strumenti in più; tali canali consentono infatti di "appoggiare" il materiale su un server esterno, evitando così di appesantire il server del sito; inoltre, grazie alla possibilità di *player* autogeneranti integrati nella pagina web, chi consulta non deve necessariamente scaricare, cosa fondamentale soprattutto per la consultazione da dispositivi mobili. Causin fa comunque presente che in questo modo l'accesso alle presentazioni avverrebbe assolutamente senza alcun filtro; il webmaster risponde che sono comunque a disposizione strumenti per la gestione riservata di questo materiale.

Gallucci ricorda la questione della gestione delle password, al momento abbastanza farraginoso. Il problema attuale è la brevità dello *username*, costituito da tre cifre, cosa che rende il sito molto vulnerabile, e quindi da sostituire; le password dovrebbero poi essere sostituite più frequentemente.

Altro punto indicato da Gallucci è dare risalto ad un'area per l'utenza: quindi creare un elenco per le FAQ, preparare una serie di risposte standardizzate, identificare delle parole chiave per permettere risposte ad eventuali problemi clinici, dare accesso ad indirizzi di posta elettronica degli esperti, ecc.

Gallucci ricorda ancora, per l'utenza, la necessità di creare un elenco delle strutture di Neuroradiologia in Italia (Unità semplici e Unità Complesse), mediante una sorta di censimento che, evitando il rischio di recensioni, possa descrivere le caratteristiche e le capacità operative delle varie strutture. Potranno essere incluse anche le strutture gestite da non soci, e questi ultimi eventualmente contattati per descrivere la tipologia delle rispettive strutture. Entro la prossima riunione Di Paola fornirà un primo censimento.

Caulo conclude con la parte del sito dedicata ai pazienti: ricorda il lavoro svolto con D'Orazio e Limbucci per la creazione di immagini di Risonanza Magnetica stilizzate, di possibile "impatto" sul pubblico.

Gallucci auspica per il prossimo Direttivo una idea più strutturata del sito; Causin aggiunge la possibilità di avere per il prossimo Direttivo una bozza abbastanza delineata del progetto di *e-learning* di interventistica.

2. Presentazione progetto FAD

Gallucci illustra la piattaforma della formazione a distanza (FAD), contenuta nella pagina web dell'AINR: in essa sarà contenuto l'elenco dei docenti (eventualmente con il loro curriculum vitae), il calendario dei corsi, parte del materiale didattico.

Per l'accesso all'evento formativo, per i soci (per i quali l'evento è gratuito) sarà sufficiente passare attraverso l'area riservata, mentre i discenti non soci dovranno versare la quota prevista.

Gallucci conferma di aver valutato la copertura economica del progetto, che risulta fattibile e permette di offrire almeno tre eventi per il 2014

3. Congresso Nazionale

La presentazione del prossimo congresso nazionale viene rinviata per motivi di tempo, essendo Muto in procinto di partire per partecipare al Consiglio Direttivo dell'ESNR a Istanbul.

4. Approvazione bilancio congresso L'Aquila

Gallucci riassume il bilancio dell'ultimo Congresso Nazionale AINR, per il quale in sintesi è stato possibile coprire tutte le spese. Il congresso ha visto la partecipazione di circa 500 colleghi ed ha riscontrato un notevole successo. Il Consiglio Direttivo esprime soddisfazione. Il presidente sottolinea come sia stato fondamentale il consistente contributo della Fondazione Cassa di Risparmio dell'Aquila a cui va il ringraziamento formale dell'Associazione.

Il Consiglio Direttivo si associa al commento e approva il bilancio.

5. Bozza linee guida vertebroplastica

Muto presenta una bozza di linee guida per la vertebroplastica prodotte per la sezione di Neuroradiologia della SIRM e condivise nell'iniziativa dall'AINR. Il documento viene approvato dal Consiglio Direttivo e verrà pubblicato sul sito.

6. Progetto registro device endovascolari

Gallucci ricorda che il progetto per l'organizzazione di un registro per la raccolta dati per deviatori di flusso era stato proposto durante il precedente comitato direttivo a Castellan. In accordo con Mangiafico, il presidente e Causin commentano che non è opportuno che AINR sostenga formalmente alcun prodotto specifico, mentre è senz'altro ritenuta utile e raccomandata la raccolta dei dati.

Gallucci ricorda che esiste già un registro generale di raccolta dati, gestito dal Prof. Briganti. Causin ricorda che il registro di Briganti è chiuso dal 2012, e propone pertanto di far partire un nuovo registro comune sui device a diversione di flusso, in cui possano confluire tutte le aziende produttrici. Successivamente si potrà eventualmente omogeneizzare per categorie le patologie e di omogeneizzare i dati per centri di raccolta.

Viene approvata la proposta di Causin, che verrà vagliata in termini di disponibilità di risorse tecniche ed economiche.

7. Accordo area radiologica

Gallucci sintetizza il documento "*Management della Erogazione delle Prestazioni di Diagnostica per Immagini*", concernente fondamentalmente il ruolo del tecnico e del medico radiologo. Il documento è stato firmato nello scorso dicembre e pubblicato.

8. Assicurazione della qualità in Interventistica

Gallucci ricorda come in Italia manchi ancora una disposizione che regoli l'esposizione durante le procedure interventistiche sia per pazienti che per operatori.

Zappoli ed Isalberti informano che è in fase di allestimento un documento adatto, concernente importanti parametri (come eseguire l'esame angiografico, come valutare la dose, tipo di dosimetro da assumere, ecc.).

Zappoli ricorda inoltre la penuria di fisici dedicati, figura fondamentale per i controlli di qualità.

9. Convocazione AGENAS per la strutturazione dei DEA

Gallucci informa di essere stato in settimana convocato dall'AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali) per la compilazione del documento "*Linee guida di indirizzo e criteri operativi per la strutturazione ed il dimensionamento dei servizi di emergenza e urgenza*".

L'AGENAS è stata incaricata dal Ministero della Salute di redigere i criteri per il dimensionamento dei reparti di tutti gli Ospedali nazionali.

L'agenzia è partita con l'idea del Reparto di Emergenza e Accettazione, ed è stato prodotto un primo documento, basato prevalentemente sul flusso di utenza, ma ancora aperto in quanto sottostimante altri importanti aspetti (tipologia del territorio, tipologia dell'assistenza da erogare, ecc.).

L'AGENAS ha richiesto alle singole società di rimandare delle indicazioni sul documento. Gallucci riferisce di aver sottolineato l'importanza di inserire nel documento altre importanti voci (reti stroke, reti IMA, ecc), e di citare all'interno del Piano Organizzativo Aziendale la Neuroradiologia.

Gallucci provvederà ad inviare ai Consiglieri la versione informatica del documento preliminare, al fine di redigere delle note con richiesta di correttivi.

10. Nuova proposta Neuroradiology Journal

Gallucci ricorda la mancata diffusione gratuita della rivista *Neuroradiology Journal* ai soci juniores, rispetto ai soci ordinari.

L'Associazione ha versato per la rivista 15.000 euro nel 2011, 14.000 euro nel 2012.

La richiesta di Leonardi per estendere la rivista ai soci juniores è di una somma totale di 20.000 euro, aggiungendo inoltre all'abbonamento *on-line* di *Neuroradiology Journal* quello di *Interventional Neuroradiology* per tutti i soci, in via sperimentale

Bernardi giustifica la richiesta di Leonardi, dati i ridotti introiti dalla pubblicità, ricordando inoltre il ruolo simbolico della rivista in questi anni per l'Associazione.

Viene da molti considerato come il particolare periodo congiunturale abbia ridotto le disponibilità economiche anche in seno all'AINR, e che 20.000 Euro costituiscono uno sforzo difficilmente sostenibile.

Gallucci informa dell'accordo raggiunto da Leonardi con l'*American Journal of Neuroradiology*, che non accetta come noto i *case report*; questi ultimi sarebbero rimandati indietro all'autore, con l'indicazione di inviarli a *Neuroradiology Journal*, che pertanto nel futuro prenderà più la veste di una rassegna di casi clinici con ulteriore maggior apertura internazionale.

Viene approvata la possibilità di una contrattazione intorno ai 18.000 euro.

11. Borse di Studio Interventistica

Triulzi illustra la possibilità di assegnare una ulteriore borsa di studio dedicata all'interventistica in ragione della presenza di due contributi finalizzati da parte di Styker ed AB medica. Pertanto, oltre alla borsa già decisa nel corso dell'ultimo Consiglio Direttivo di novembre u.s. a favore del Dr. Andrea Romano, si apre una ulteriore disponibilità.

I candidati che hanno partecipato al bando, oltre al già citato vincitore, sono tre: Andrea Casullo, in servizio presso il S. Eugenio di Roma, presentato da Marcello Bartolo; Jacopo Tesei, in servizio presso il S. Andrea di Roma, con una lettera di presentazione di Alessandro Bozzao; Chiara Gaudino, in servizio a Dortmund, presentata da Alessandro Bozzao.

Dopo rivalutazione della documentazione prodotta dai tre candidati, il CD decide all'unanimità di assegnare la seconda borsa alla Dr.ssa Gaudino.

Gallucci ricorda le difficoltà pratiche nell'assegnazione delle borse e di nuovi criteri restrittivi a cui rimandano nuove normative europee sulla trasparenza. I bandi futuri dovrebbero pertanto essere modificati su questa base. Gallucci si impegna a discutere con Mangiafico le modalità di riforma dei bandi suddetti.

12. Proposte consensus procedure interventistiche

Gallucci informa di una crescente produzione di documenti conseguenti alla recente pubblicazione di studi multicentrici che pongono in discussione i trattamenti endovascolari per lo stroke e per le MAV, quali SYNTHESIS o ARUBA. A questo proposito cita un invito da parte della SISS (Società Italiana Studio Stroke) a creare un gruppo intersocietario.

Causin ricorda che alcuni gruppi intersocietari sono già vigenti e che Mangiafico è direttamente interessato nei protocolli SPREAD.

Il CD ritiene utile che AINR partecipi alla preparazione di documenti di "posizione" che esprimano pareri critici e aiutino a risolvere dubbi comportamentali. Viene rimandata al prossimo CD l'elaborazione di un *position paper* da parte dell'Associazione. Si dà incarico a Mangiafico di preparare un documento societario, coinvolgendo anche le altre associazioni scientifiche interessate.

13. Richieste di patrocini

Si rimanda al prossimo CD.

14. Nuovi soci

Il Consiglio Direttivo formalizza parere favorevole sulle domande pervenute di nuova associatura (Anastasi, Bergui, Casoli, Colleoni, Cosottini, Delehay, Di Naro, Di Piazza, Fasano, Limbucci, Meloni, Rolandi, Rosi, Scopelliti, Speciale, Ugga, Vitale), formalmente corrette. Gallucci esprime soddisfazione in merito al fatto che tra tali domande figurano alcuni ex soci, incentivati al rientro grazie all'annullamento dell'obbligo di coprire il debito pregresso. Gallucci comunica al momento 307 rinnovi di iscrizione, molti incentivati dalla revisione delle quote; alla fine del 2013 gli iscritti erano 350. Zappoli fa presente una certa difficoltà a comprendere le modalità di iscrizione alle sezioni; Gallucci conferma l'accesso gratuito alle sezioni, da indicare al momento della iscrizione all'AINR con la relativa opzione che verrà inclusa nel modulo.

15. Idoneità Docenza Universitaria

Cirillo ricorda i recenti risultati del concorso di Abilitazione Universitaria. Illustra che fino al 2012 gli incarichi di Professore Universitario erano assegnati dopo aver bandito un concorso per ogni settore scientifico-disciplinare (tra cui la Neuroradiologia, MED 37); la commissione concorsuale provvedeva poi a promuovere 2 idonei. Successivamente la riforma Gelmini stabiliva l'Abilitazione Scientifica Nazionale, requisito indispensabile per poter accedere ai concorsi universitari per Professore di I e II fascia; riduceva inoltre il numero dei settori scientifico-disciplinari, accorpando in particolare in un unico settore concorsuale la Neuroradiologia con la Radiologia. Nell'ambito del settore concorsuale dell'area radiologica per la I fascia sono pervenute 117 domande, tra cui 17 candidati con curriculum neuroradiologico; di questi 17, 9 sono Professori Associati, 7 sono ospedalieri, e 1 ricercatore del CNR, e 16 hanno conseguito l'abilitazione. Nel giudizio finale della commissione, è stato espressamente citato il possesso da parte dei candidati dei titoli "inerenti" alla Neuroradiologia. Per la II fascia sono pervenute 238 domande, tra cui 24 candidati con curriculum neuroradiologico; di questi, 9 sono Ricercatori Universitari, 1 Professore Associato, 14 sono ospedalieri; hanno conseguito l'abilitazione 14 candidati (6 ricercatori, il Professore Associato e 7 ospedalieri). Cirillo sottolinea come i risultati ottenuti rappresentino un soddisfacente riconoscimento per la Neuroradiologia e si compiace con i soci che hanno raggiunto questo risultato.

16. Varie ed eventuali

- Gallucci chiede che si possa avviare una raccolta di fondi da impiegare per l'istituzione di un premio o borsa di studio intitolata a Mario Savoardo, approvata dai familiari. Il CD approva.
- Gallucci comunica che i corsi BAMRIS per il 2014 sono in stato di organizzazione quasi completato. Ricorda che i corsi BAMRIS e BEIN, sponsorizzati rispettivamente da Bracco e Bayer, non prevedano assolutamente alcuna forma di compenso per i relatori.
- Gallucci informa di aver formalizzato il contratto tra AINR ed AIM relativo alle organizzazioni congressuali e segretariali, come già approvato precedentemente. A tal proposito Triulzi ricorda brevemente l'iter che ha portato alla scelta da parte dell'AINR della società di servizi che supporta le attività dell'Associazione (organizzazione di congressi e altro). Il rapporto con AIM nasce ai tempi della presidenza del Prof. Salvolini; in scadenza di contratto si era ritenuto necessario per

motivi di trasparenza organizzare una gara per l'appalto delle manifestazioni dell'AINR nei prossimi 4 anni. Gallucci ricorda che alla gara, organizzata durante la presidenza di Triulzi, parteciparono varie aziende; al Direttivo di Bari del giugno 2013 erano state selezionate, secondo una griglia molto rigorosa, 5 aziende con caratteristiche competitive tra loro, ed alla fine di una consistente discussione e di una trattativa positiva per l'AINR si era convenuto di confermare l'incarico ad AIM.

- Gallucci informa del nuovo primariato di Lecco (Dott. Lunghi). Il CD esprime soddisfazione e si congratula col nuovo primario.

Il Consiglio Direttivo si chiude alle ore 14:00.

F.to Il Segretario
Ferdinando Caranci