

Ordine del giorno del Consiglio Direttivo dell'AINR
Roma, 7 Ottobre 2016

A. Beltramello (Presidente)
M. Muto (Vice Presidente Eletto)
F. Triulzi (Past President)
F. Caranci (Segretario)
A. Armentano (Tesoriere)

R. Conforti, N.P. Nuzzi, M.P. Pappalardo, C. Parazzini, A. Splendiani (Consiglieri)

M. Caulo (Coordinatore Sezione Funzionale)
F. Causin (Coordinatore Sezione Interventistica)
A. Rossi (Coordinatore Sezione Pediatrica, Commissioni Appropriatelyzza e Ottimizzazione Risorse, Delegato Nazionale ESNR e UEMS)

A. Falini (Presidente della Sezione di Neuroradiologia della SIRM)

Assenti giustificati: E. Ciceri

Ordine del Giorno

1. ORGANIZZAZIONE CONGRESSO NAZIONALE NEURORADIOLOGIA PEDIATRICA 2018
2. MODIFICA DELLA NORMA STATUTARIA SULLA RIELEGGIBILITA'
3. AGGIORNAMENTO MASTER ENDOVASCOLARE
4. INCONTRO AINR-SIN PER STROKE ISCHEMICO
5. RIUNIONE FISM-FNOMCeO
6. GRANT PER LA FORMAZIONE DI NEURORADIOLOGI INTERVENTISTI AINR/ESNR
7. PROPOSTA DI COSTITUZIONE COMMISSIONE PER LINEE GUIDA
8. QUADRO "DAVANTI AL MARE" PER MASSIMO GALLUCCI
9. AGGIORNAMENTO ECONOMICO-FINANZARIO
10. AGGIORNAMENTO CONGRESSO SEZIONE FUNZIONALE
11. NUOVI SOCI
12. RICHIESTE DI PATROCINIO
13. VARIE ED EVENTUALI

1. ORGANIZZAZIONE CONGRESSO NAZIONALE NEURORADIOLOGIA PEDIATRICA 2018

Andrea Rossi informa il Consiglio Direttivo circa le richieste pervenute per la candidatura all'organizzazione del prossimo Congresso Nazionale di Neuroradiologia Pediatrica: le richieste derivano da Lorenzo Pinelli (Brescia), Alessandra D'Amico (Napoli), Filippo Arrigoni (Milano). Il CD approva la candidatura di Lorenzo Pinelli, esprimendo al tempo stesso il proprio apprezzamento per le diverse candidature pervenute, a dimostrazione dell'interesse per la Sezione e per le attività ad essa correlate. Tale decisione sarà comunicata nel corso del contemporaneo Congresso di Neuroradiologia Pediatrica.

Triulzi ribadisce la necessità di ricercare ed utilizzare all'interno delle Sezioni una metodologia trasparente nella scelta dell'assegnazione dell'organizzazione congressuale, simile al modello per la scelta del congresso nazionale (tempistica e modalità di presentazione delle domande, criteri per la scelta, ecc). Rossi ricorda come, all'interno della Società Europea di Neuroradiologia, sia ritenuta più importante la scelta della sede del Congresso, piuttosto che la scelta del nominativo dell'organizzatore, sottolineando quindi anche per il congresso nazionale l'importanza del criterio geo-politico. Beltramello conferma l'importanza del metodo da seguire, con la necessità di integrare tra loro i vari eventi della Società (corsi itineranti, BAMRIS, BeIN).

2. MODIFICA DELLA NORMA STATUTARIA SULLA RIELEGGIBILITA'

Andrea Rossi ricorda che, nel 2013, il Consiglio Direttivo uscente a L'Aquila (Presidente Triulzi, Past-President Andreola), aveva approvato la norma regolamentaria sulla rieleggibilità di consiglieri e rappresentanti di sezione, estendendo quest'ultima a 2 mandati successivi al primo (per una durata totale di 6 anni) e correggendo la norma in vigore limitata a 4 anni. Tale modifica al regolamento era basata sul presupposto di evitare una potenziale discontinuità nelle attività del Direttivo, ed inoltre di consentire l'acquisizione di una maggiore esperienza in relazione alle attività del Direttivo. La modifica regolamentaria era stata quindi comunicata alla successiva Assemblea dei Soci, che semplicemente ne prendeva atto.

Secondo il codice civile le norme che regolano elezione e rieleggibilità sono statutarie, non regolamentarie; nell'ultima revisione dello Statuto, tuttavia, non è stata inserita la modifica alla rieleggibilità approvata per mera dimenticanza. Si propone quindi, per quanto detto, di portare nell'Assemblea in data odierna la proposta della modifica della norma statutaria (richiesta di rieleggibilità per 2 mandati successivi al primo), per chiederne l'approvazione. Rossi propone anche la possibilità, come avviene nella Società Europea, di separare l'elezione di Segretario e Tesoriere; questo tuttavia aumenterebbe la frequenza delle elezioni e la loro complessità, per cui si opta per declinare questa possibilità.

3. AGGIORNAMENTO MASTER ENDOVASCOLARE

Causin aggiorna sulla situazione del Master Endovascolare: l'unico bando già partito, a L'Aquila, registra una buona richiesta (9 domande); ormai pronti gli altri bandi, in attesa di essere emessi. Falini informa che i bandi di Bozzao, Falini e di Longo saranno pubblicati il 1 dicembre 2016, con chiusura dopo 60 giorni e selezione dei candidati entro fine febbraio 2017.

I mesi di novembre, dicembre e gennaio saranno utili per pubblicizzare al massimo i corsi e favorire le adesioni. I master Nord, Centro e Sud inizieranno formalmente il primo marzo 2017. Causin e Nuzzi insistono sulla opportunità, per i discenti che già lavorano in sala angiografica, di spostarsi in sedi differenti da quelle in cui lavorano, al fine di incrementare il proprio bagaglio culturale, al di là del titolo da acquisire; Falini fa presente comunque la necessità di agevolare il numero di adesioni. Parazzini insiste sulla necessità di pubblicizzare i Master, anche sulla rivista ufficiale; Falini informa che i soci SIRM saranno avvisati via mail una volta usciti i bandi. Causin pone l'attenzione sul problema di preservare il posto di lavoro del discente, compatibilmente con le 20 ore settimanali richieste in sala angiografica. Splendiani suggerisce, per chi già svolge attività neuroradiologica in sala angiografica, di recuperare parte delle ore richieste dall'attività eseguita nella propria sede istituzionale; Causin sottolinea la possibilità di trovare un accordo da parte del discente all'interno della propria istituzione (primario, direttore sanitario), al fine di organizzare al meglio le ore richieste dal Master compatibilmente con il proprio turno lavorativo.

Pappalardo informa della eventualità, in Sicilia, del coinvolgimento di specialisti cardiologi nell'ambito della rete *stroke*; tale argomento, qualora fosse confermato, dovrebbe essere portato all'attenzione della SIRM.

Al fine di concordare la copertura delle borse per i soci AINR, Causin propone un incontro con le ditte il 7 novembre a Napoli, oppure il 14 novembre presso la sede dell'AIM a Milano.

4. INCONTRO AINR-SIN PER STROKE ISCHEMICO

Causin informa sull'ultima riunione con la SIN, nata inizialmente dalla richiesta del ministro Lorenzin di stilare linee guida congiunte. Alla riunione erano presenti Antonio Carolei, Elio Agostoni, Danilo Toni e Leandro Provinciali per la SIN, Alessandro Bozzao (in sostituzione di Sossio Cirillo), Mario Muto, Alberto Beltramello ed Elisa Ciceri, oltre Francesco Causin, per l'AINR. Causin riporta quanto emerso dalla riunione; in particolare, secondo il registro endovascolare dell'ictus (REI), accanto ai circa 4500 trattamenti per via endovenosa nel 2015, si sono registrati circa 1150 trattamenti per via endoarteriosa; tale percentuale appare in linea con quanto riportato in Letteratura, secondo cui i trattamenti endoarteriosi corrispondono a circa il 10-20% degli ictus trattati per via endovenosa. Questi dati rafforzano al momento la posizione dei Neuroradiologi, che assicurano da un lato la giusta percentuale dei trattamenti, dall'altro la formazione degli interventisti, mentre sembrerebbe necessario aumentare la selezione clinica del paziente: secondo Toni il trattamento per via endovenosa dovrebbe prevedere circa 17.000 casi/anno in Italia. L'importante è, comunque, attenersi a quanto previsto nel decreto 70, che prevede la presenza di un centro *hub* per milione di abitanti, e un centro *spoke* per 300.000 abitanti. Ulteriore problema, all'interno dei centri *spoke*, è la difficoltà ad eseguire l'angio-T.C in urgenza, in assenza di Neuroradiologia. Causin conclude spiegando che è in allestimento un documento da sottoporre alla SIN, per suggerire e condividere un corretto percorso nella gestione dello *stroke* e nella formazione del Neuroradiologo Interventista.

5. RIUNIONE FISM-FNOMCeO

Caranci informa circa la riunione indetta il 20 settembre u.s. dal Ministero della Salute con la FISM, oltre che con vari rappresentanti di categorie, con la finalità di definire un metodo di lavoro e di collaborazione da portare avanti in comune tra le Società Scientifiche.

All'ordine del giorno, nell'ambito di una rapida discussione, 5 punti principali:

1. commissione permanente tariffe;
2. DM 70/15: riorganizzazione delle reti ospedaliere;
3. Piano Nazionale Cronicità;
4. Piano Efficientamento e Riqualificazione;
5. acquisto di beni e servizi.

Per quanto riguarda il primo punto (Commissione permanente tariffe), che ha occupato gran parte dello spazio, si è discusso di aggiornare le tariffe di riferimento per le prestazioni sanitarie (dall'assistenza ospedaliera in acuto, alla riabilitazione, alla lungodegenza, fino alle prestazioni specialistiche ambulatoriali).

Il contributo richiesto alle Società Scientifiche, per le prestazioni già presenti nel nomenclatore vigente, è quello di segnalare eventuali prestazioni sovra-finanziate- o sotto-finanziate in modo significativo, e di aggiungere eventuali nuove prestazioni. Malgrado i tempi troppo ristretti (i *format* da parte delle Società Scientifiche sarebbero dovuti essere pronti entro il 30 settembre u.s.), Caranci suggerisce di concordare nei tempi opportuni l'eventuale revisione con il rappresentante SIRM, Bruno Accarino.

Causin e Pappalardo riferiscono di essere già impegnati nell'intento di conteggiare i costi delle singole prestazioni; questi dati potranno essere eventualmente utilizzati per la revisione.

Per il secondo punto (DM 70/15: Riorganizzazione delle reti ospedaliere), dopo i soliti riferimenti normativi (DM 2 aprile 2015 n. 70 - "Regolamento"; DM 29 luglio 2015 - Tavolo di monitoraggio; L. 28 dicembre 2013 n. 208 - stabilità 2016; art. 1 c.541), è stato enunciato il tavolo per il monitoraggio dell'attuazione del DM 70/2015, con un gruppo di lavoro tecnico in cui figurano Regioni, Agenas, Aziende Sanitarie e Ministero della Salute.

E' stata quindi definita la base teorica della metodologia (aderenza alla programmazione regionale, rilevazione dei posti letto, coerenza di bacini di utenza per disciplina), con un importante capoverso, cioè la presenza delle discipline nella rete dell'emergenza in relazione al ruolo delle strutture, con gli atti di programmazione per reti ospedaliere di patologia (con particolare attenzione a quelle tempo-dipendenti).

6. GRANT PER LA FORMAZIONE DI NEURORADIOLOGI INTERVENTISTI AINR/ESNR

Muto informa che nel corso dell'ultimo Consiglio Direttivo della ESNR, svoltosi a Belgrado, è stata approvata la donazione, di sua iniziativa, mirata alla formazione di Neuroradiologi Interventisti italiani iscritti alla AINR o alla ESNR, derivante dai proventi del Congresso ESNR di Napoli del 2015 (per contratto, il Presidente del Congresso riceve 1/3 dei proventi).

I criteri di eleggibilità saranno i seguenti:

- socio AINR/ESNR;
- specialista in Radiologia;
- CV dimostrante interesse ed esperienza di base in neuroradiologia interventistica;

- età del candidato inferiore ai 40 anni.

Sono previste 5 borse, ognuna di circa 10.000 euro; il programma prevederà lezioni ed almeno 28 ore/settimana di presenza in un dipartimento di Neuroradiologia in Italia, selezionato dall'AINR con un carico minimo di 80 procedure interventistiche. La lettera scritta da Muto sarà pubblicata sul sito; il Direttivo esprime il proprio ringraziamento all'iniziativa di Muto.

7. PROPOSTA DI COSTITUZIONE COMMISSIONE PER LINEE GUIDA

Triulzi invita a creare un'organizzazione interna per la sistemazione delle linee guida, o almeno per definire orientamenti di buona pratica clinica. Ne ricorda l'importante aspetto medico-legale, essendo le linee guida il presupposto su cui ormai si basa qualunque sentenza; ed il presupposto istituzionale, essendo queste uno degli indicatori per l'accreditamento da parte del Ministero delle Società Scientifiche. Le linee guida non devono essere stilate autonomamente, ma condivise con le Società Scientifiche vicine (SIRM, SIN, SINch, SIP, ecc.). Occorre pertanto, attraverso i Responsabili di Sezione, identificare i temi fondamentali, raccogliere gli attuali orientamenti di Letteratura e quindi cercare la collaborazione con i referenti delle altre Società, al fine di proporre al Ministero linee guida condivise. In questa fase può essere utile rivedere, attraverso il Responsabile della Sezione di Neuroradiologia (Falini), quanto già stilato dalla SIRM (percorsi, protocolli diagnostico-terapeutici assistenziali o PDTA). Falini propone una valutazione in merito all'accumulo dei mezzi di contrasto paramagnetici, al fine di fornire una informativa ai Soci; Triulzi concorda sull'importanza del tema, inquadrandolo tuttavia come argomento da trattare in ambito della Federazione (FIdesMAR). Beltramello conferma l'importanza del tema, con alcuni argomenti da condividere in ambito FIdesMAR (tossicità da mezzi di contrasto, radioprotezione in gravidanza, standardizzazione di esami, ecc.).

8. QUADRO "DAVANTI AL MARE" PER MASSIMO GALLUCCI

Beltramello informa di avere ricevuto una richiesta, da parte della Dr.ssa Anna Rita Aquilio (odontosomatologa di L'Aquila, amica di Massimo Gallucci), di prendere in considerazione la possibilità di organizzare una raccolta fondi tra gli associati per acquistare un quadro realizzato dal Maestro Angiolo Volpe, pittore di Livorno, ispirato dalla canzone di Gallucci "Davanti al mare"; il quadro, dal titolo omonimo, è in olio su tela, delle dimensioni di 70 x 160 cm. Il ricavato del quadro (valutazione di circa 12. - 13.000 euro) sarebbe messo all'asta e quindi donato ad Amatrice, colpita dal recente disastroso terremoto (come L'Aquila). In caso di acquisto da parte dell'Associazione, il quadro di proprietà AINR potrebbe essere esposto ed eventualmente donato al Museo di arte moderna di L'Aquila con una targa in memoria di Massimo Gallucci.

Il CD suggerisce di non gravare i soli Soci AINR della spesa, e di cercare di coinvolgere nell'iniziativa anche i tesserati SIRM, avanzando la proposta, in occasione della prossima riunione della FIdesMAR a novembre p.v. a Montecatini.

9. AGGIORNAMENTO ECONOMICO-FINANZARIO

Armentano anticipa la relazione economico-finanziaria da proporre in Assemblea: al dicembre 2015 si è chiuso con un totale incasso di 72.401 euro; le entrate nel 2016 sono di circa 115.000 euro, derivanti dalle quote associative (31.700 euro), dagli utili del Congresso Nazionale e della riunione di Interventistica del 2015 (83.402 euro). Di questi 83.402 euro, un terzo andrebbe al Presidente del congresso, Dott. Mario Muto, (che rinuncia).

Nel 2016, sono stati spesi 135.826 euro: di questi, 55.000 hanno coperto l'abbonamento per la Rivista con la SAGE (27.500 euro per il 2015, 27.500 euro per il 2016).

Attualmente la liquidità al 23/9/2016 è di 51.681 euro; c'è ancora da incassare 12.000 euro dall'AIM, 8.500 euro dal Congresso Pediatrico; la previsione di utile a fine anno è di circa 70. - 72.000 euro.

Armentano esprime una certa preoccupazione per il prossimo 2017, nel caso le spese dovessero rimanere le stesse dell'anno precedente e non ci fossero altrettanti utili derivanti dai Congressi. Il CD suggerisce una maggiore attenzione alle spese, in particolare ai rimborsi, ed in particolare di mantenere le sedi dei Consigli Direttivi esclusivamente al Cardello o nella sede AIM di Milano; si prenderà in considerazione anche di rivedere le spese di consulenza legale (Avv. Rivellini).

10. AGGIORNAMENTO CONGRESSO SEZIONE FUNZIONALE

A causa della concomitanza con il congresso dell'Italian Chapter della ISMRM, che si terrà a L'Aquila, e data la somiglianza degli argomenti trattati e la possibile sovrapposizione di speaker e di eventuali iscritti, si decide di rinviare il congresso di sezione all'autunno 2017. La sede e la data verranno presentate nel prossimo CD.

11. NUOVI SOCI

Vengono approvate le domande di nuova associatura, ricevute da Bissoli Ernesto (Camposampiero, Padova), Perri Marco (Pavia) e Poggi Elisabetta (Genova).

12. RICHIESTE DI PATROCINIO

Vengono elencate al Direttivo le richieste di patrocinio, cui il Presidente Beltramello ha espresso parere favorevole:

Brain Connectomics - Verona, 19-22 settembre 2016 (G. Menegaz, Verona)

Faccia da stroke - Aosta, 28 ottobre 2016 (T. Meloni)

Trattamento dello stroke ischemico acuto - Siena, 3-4 novembre 2016 (S. Bracco)

1st E-GREC (European-Gadolinium REtention Consortium) meeting - Napoli, 4-6 novembre 2016 (C. Quattrocchi)

13. VARIE ED EVENTUALI

Beltramello informa della morte di Jaqueline Vignaud, Neuroradiologa storica, e di avere chiesto al Prof. Ugo Salvolini di redigere in merito un breve testo da pubblicare sul sito.

Causin chiede la possibilità di organizzare al Cardello un incontro sul "bambino maltrattato"; a tale problematica sarebbe anche interessata la Menarini. Falini propone di organizzare l'evento in associazione alla sezione di Neuroradiologia della SIRM. Si decide di organizzare l'evento per febbraio 2017.

Triulzi richiede al Direttivo la possibilità di organizzare presso l'Università di Milano un corso di perfezionamento in Neuroradiologia Pediatrica, inteso come un corso post-laurea, della durata di un semestre, che prevede un certo numero di ore di lezione frontale e non dà diritto a crediti formativi. Il Direttivo approva.

Il Presidente Beltramello chiude il Consiglio Direttivo alle ore 16:30.

F.to Il Segretario
Ferdinando Caranci