



Direttivo: Benedetti M. (RN), Bunkheila F. (BO S.Orsola-Malpighi), D'Abbiere N. (RE), Fasano C. (AP), Fiorica F.(FE), Fumagalli M. (PR), Giannini M. (FC), Mauro F. (VMC), Moroni G. (PU), Palazzi S. (RA), Piva D. (PC), Giorgetti C. (MC), Salvi F. (BO Bellaria), Tolento G. (MO),

Reggio Emilia, sabato 16 febbraio 2008

Ordine del giorno **Assemblea generale del Gruppo Regionale AIRO Emilia-Romagna-Marche**

Alla presenza di oltre 20 iscritti, si è svolta l'assemblea in soggetto, con inizio alle h 12,45.

Il Coordinatore biennio 2006/07 Dr Giannini Massimo ha presentato i dati salienti secondo l'OdiG :

- Stato attuale a livello regionale con dati desunti dal sito nazionale AIRO (vedi sotto)
- Attività scientifica nel biennio 2006-07
- Rapporti AIRO-AIFM
- Rapporti con le altre Associazioni Professionali
- Aggiornamento del sito AIRO Nazionale e lettera del Presidente Muto
- Rapporti con gli assessorati regionali
- Costituzione del Direttivo per il 2008-09
- Elezione coordinatore per il biennio 2010-2011

Il Coordinatore uscente ricorda come il Coordinatore Eletto sia Dr.ssa Mantello e invita al tavolo la Dr.ssa Barbieri Presidente Nazionale AIRO eletto per il biennio 2008-09.

Il coordinatore rimarca come all'inizio di questo mandato ci sia stato un agreement dei rappresentanti sull'alternanza dei coordinatori a livello delle due regioni, per cui il coordinatore eletto ed il vice coordinatore rappresenteranno sempre le due regioni.

I centri operativi attualmente sono 4 nelle Marche e 12 in Emilia Romagna con i seguenti dati:

Organico	Medici	81	di cui soci AIRO	56
	Special.\Borsisiti	23	di cui soci AIRO	3
	Fisici	66	Tsrm	188
			IP	36

(Organico Marche: Medici 17 di cui soci AIRO 15, Fisici 11, Tsrm 41, IP 11 ; Organico Emilia Romagna: Medici 64 di cui soci AIRO 41, Special.-Borsisti 23 di cui soci AIRO 3, Fisici 55, Tsrm 147, IP 25)

Degenze (tutte ER): Reparto 3, Day hospital 2 con 8 posti letto

Brachiterapia: 8 (Marche 1 \ ER 7) di cui Br Interstiziale 2 (ER)

Terapia radio metabolica: 3 (Marche 1 \ ER 2)

Stereotassi: SNC 4 (Marche 1 \ ER 3) e Tronco 5 (Marche 1 \ ER 4)

IOIRT: 1 (Marche) (ma 4 x ER già stanziate)

AL: 32 (Marche 9 \ ER 23) di cui solo fotoni 7 (Marche 2 \ ER 5) OBI-CBCT: 3 (Marche 1 \ ER 2)

TCT: 3 (ER) PlesioRx terapia: 5 (ER)

Tomotherapy: 1(+2 già stanziate \ER) Gammaknife: 1 (ER)

TC dedicata: 10 (Marche 2 \ ER 8) Simulatore: 10 (Marche 2 \ ER 8)

Il numero di pazienti \anno totali trattati è di: 14896 (Marche 2368 \ ER 12528) che mostra per le Marche un lieve differenziale negativo (1.500.000 abitanti → incidenza 5.3 nuovi casi anno x 1000 = circa 8000 casi di cui il 50% + 10% retreat necessita di RT = necessità 4400 contro le 2500 prestazioni fornite) mentre per l'Emilia Romagna c'è parità (4.250.000 → incidenza ... = circa 22500 di cui il 50% + 10% retreat = 12500), anche se occorre considerare la forte attrazione extraregionale ancora presente su certi istituti (Bologna).

L'attività scientifica è stata significativa con l'organizzazione di 3 incontri (Ancona 10/06/2006, Forlì 14/05/2007 AIRO-AIOM, Reggio 16/02/2008) e dei 3 corsi di incontri Aggiornamento in Radioprotezione ex-DLS 187/2000 per l'ER. È rilevante che le relazioni presentate nei 3 corsi siano state utilizzate per l'impostazione del corso FAD nazionale AIRO, a testimonianza delle valenze della nostra attività.

I rapporti con l'AIFM, dopo un iniziale fermento culminato con incontro di Ancona, non hanno portato nonostante le ottime prospettive altri incontri. I rapporti con le altre società scientifiche sono sempre difficili, anche se da parte dell'AIRO c'è disponibilità ad incontrarsi, come testimoniato anche a Reggio dalla presenza di Oncologi e specialisti di patologia toracica.

L'aggiornamento dei centri sul sito AIRO nazionale è stato completo, e di ciò ci è stato riconosciuto merito a livello nazionale: ci viene richiesto un nuovo sforzo per aggiornare al 31/12/2007 i nostri dati, per arrivare alla pubblicazione di un "libro bianco della Radioterapia", come auspicato anche dalla lettera del nuovo Presidente Nazionale Dr Paolo Muto, inviata a tutti i soci ad inizio anno.

A tal proposito si ricorda che è stata proposta una modifica della scheda attualmente presente sul sito aggiungendo per es. il numero di prestazioni erogate nell'anno o alcune nuove tecnologie, non presenti in scheda, ma utili a caratterizzare meglio il Centro in cui sono state implementate. Il coordinatore sottolinea la mancanza di rapporti con gli Assessorati Regionali alla Sanità, gestiti solo dai Direttori, chiedendo la possibilità di partecipare come semplici uditori, acquisendo comunque le informazioni in tempo reale, sia per un confronto con gli altri Rappresentanti Regionali a tavolo di concertazione nazionale (che per il biennio 2008-09 sarà coordinato dal Presidente Eletto Dr.ssa Barbieri) sia per far ricadere le informazioni a livello dei centri regionali. Eventualmente ci si può proporre come interlocutori nell'organizzazione di eventi scientifici a valenza regionale (come per i corsi di Aggiornamento). Tale possibilità dovrebbe essere fornita nell'ambito delle due regioni.

L'ultimo punto è senz'altro quello più importante: si è deciso democraticamente di dare dignità ad ogni centro eleggendo un proprio rappresentante, ma purtroppo si rimarca come nonostante gli inviti a partecipare, molti rappresentanti non partecipino agli incontri del Direttivo, e ciò che più dispiace è la mancanza di correttezza nel non rispondere o comunque giustificare l'assenza. Per questo motivo l'attività del Direttivo si è risolta in incontri tra i soliti 5-6 soggetti, che poi hanno continuato l'impegno promuovendo gli incontri, i corsi e quant'altro. Se continua tale situazione si pensa di coinvolgere direttamente i Direttori delle UO, o giungere all'ipotesi estrema di escludere dal Direttivo i centri che non partecipano.

Per quanto riguarda la nomina del coordinatore 2010 – 2011 si rende noto che la dott.ssa D'Abbiere ha dato la sua disponibilità a coprire questo ruolo. Per ora questa risulta essere l'unica candidatura. Si lascia una finestra di 2 settimane per raccogliere un consenso più esteso.

Segue discussione collegiale di cui gli interventi più significativi sono:

Barbieri- d'accordo sull'opportunità che un rappresentante AIRO partecipi alle attività regionali, sottolineando comunque che la Commissione Oncologica, di cui fanno parte Emiliani e Frezza, si raduna raramente e difficilmente prende decisioni.

Emiliani- conferma la scarsa importanza della Commissione Oncologica, mentre a livello regionale gli Assessorati non riconoscono rappresentanza agli organi scientifici e convocano direttamente persone (vedi Direttori) a cui riconoscono particolare merito scientifico. Ritiene difficile che si possa modificare tale usanza.

A conclusione della assemblea (h 13,30) la Dr.ssa Mantello, Coordinatore eletto biennio 2008/09, ha elencato gli obiettivi:

- 1) Attività dei Gruppi Regionali: si ricorda il ruolo di "stimolo per l'aggiornamento" che da qualche anno caratterizza il Gruppo AIRO Emilia Romagna – Marche. La presenza di colleghi giovani nel Direttivo è voluta proprio per raggiungere questo obiettivo. Per ovviare al "rilassamento" ed al marcato "assenteismo" alle riunioni, denunciato dal Coordinatore uscente, si propone di coinvolgere il gruppo nella scelta di un argomento da approfondire (es. individuazione dei constraints di dose agli OAR, etc). Per l'analisi del materiale si potrebbero sfruttare oltre agli incontri programmati anche la posta elettronica (o un sito dedicato); l'elaborato dovrebbe produrre un documento da pubblicare a fine biennio. Si evidenzia come la presenza nel Direttivo regionale di Massimo Giannini (attualmente consigliere AIRO) e la disponibilità in sede della Prof.Barbieri (Presidente eletto e coordinatrice dell'attività dei gruppi regionali) fa sì che l'attività del gruppo AIRO Emilia Romagna – Marche possa svolgersi in sintonia con quella dell'AIRO nazionale.
- 2) Tariffari e nomenclatore: si fa presente come nomenclatori e tariffari sono ancora differenti tra regione e regione: mentre i vecchi codici (del tariffario Nazionale) coincidono tra regione e regione e corrispondono a quelli proposti dal vecchio nomenclatore nazionale, quelli nuovi aggiunti da ogni regione per personalizzare il tariffario, sono spesso associati a prestazioni diverse. Inoltre in molte regioni non sono inserite voci "moderne" come IGRT e IMRT. Sarebbe auspicabile una maggiore omogeneità del nomenclatore. A questo punto si rimane in attesa della definizione del Nomenclatore Nazionale da parte della Commissione "Mattoni"

3) Programmi : l'attività del gruppo AIRO-AIFM (Mantello, Perini, Maggi, Benecchi) è ferma ormai da diversi mesi. Si propone di rinnovare i referenti non più motivati. Si esamina l'ipotesi di un incontro scientifico su IGRT a maggio - giugno 2008 . Parma si propone come sede. Ancona, che ormai ha maturato 2 anni di esperienza su IGRT, appoggia fortemente questa iniziativa incontro AIRO-AIFM nel maggio 2008

Il Coordinatore
Dr.ssa Giovanna Mantello

Il Coordinatore uscente
Dr. Massimo Giannini