

Riunione GDL AIEOP 24 ottobre ore 14-30-16.30

Assenti

Berti,

Cattoni,

Gorio,

Mastronuzzi

Saraceno

Valsecchi

Pizzini

Presenti:

Beccaria, Biasin, Felicetti, Bagnasco, Pillon, Tallone, Muratore, Giorgiani, Recupero, Diaco, Felicetti, Turco, Fraschini, Aloj, Beneduce

La dott.ssa Beneduce, lavora al Pauslipon con la dott.ssa Aloj e verrà inclusa nel GDL allargato-

la dott.ssa Bagnasco ha inviato il manuale per la compilazione del protocollo AIEOP ROT-Surpass e attende commenti .

si discute quanto sia possibile far partire il protocollo : il tutto dipende da Cineca . Si chiederà a Davide Saraceno una data di inizio.

Fraschini chiede chiarimenti sul punto 1.2 del manuale : Bagnasco e Beccaria chiariscono il punto .

Si attendono comunque altri commenti scritti.

Terenziani chiede , nel caso di dati “ evidence –based” , se sia possibile modificare (nel caso specifico aggiungere lo screening mamografico per le donne che ricevono antracicline, ma vale anche per altri esiti) l'algoritmo.

Muraca risponde che la modifica e' prevista secondo le indicazioni Pancare e richiede tempo e denaro .

Terenziani precisa che attualmente ROT SURPASS e' un protocollo AIEOP ; approvato e sponsorizzato ufficialmente ; esiste inoltre un contratto FIEOP CINECA (grazie a fondi IGG e di Associazioni – Bianca Garavaglia e ML Verga).

Diaco espone la legge “ diritto all'oblio”. Si discute sulla applicazione corretta della legge .

Fraschini chiede di inserire , all'interno delle raccomandazioni generiche del passaporto, una frase che faccia riferimento alla legge .

Viene presentato anche il progetto del dott Pizzini (Responsabile scientifico Nazionale FIMMG) per un corso nazionale in modalità online del tipo “ Scientific Talk” .

Fraschini sottolinea che vi potrebbe essere maggiore partecipazione se vi fosse il rilascio di crediti ECM (la cosa infatti e' stata presa in considerazione nella proposta di Pizzini).

Beccaria e Aloj chiedono se sia possibile anche coinvolgere i pediatri o se fare una cosa analoga con i pediatri di libera scelta.

Beccaria suggerisce anche di intervenire nella formazione dei MMG .

Felicetti specifica meglio alcuni punti del progetto e spiega anche che la formazione e' gestita su base regionale e in regione Piemonte (grazie alla cooperazione gia' esistente tra chi si occupa di sequele e del dott Pizzini) tutti gli anni hanno ore di formazione per i MMG.

Tereziani suggerisce che ciascuno di noi dovrebbe attivarsi , sull'esempio dei colleghi piemontesi.

Terenziani illustra brevemente i progetti scientifici in corso (paper sulle sequele endocrinologiche; paper sulle sequel odontoiatriche ; capitolo sulle sequele SNC; raccolta secondi tumori uterini, survey sull'uso di cardioprotezione , survey sul passaporto tra colore che lo hanno ricevuto e con età maggiore di 18 anni; sessione congiunta con radioterapisti)

Pillon commenta le slides inviate dal dott Haupt e concorda che AIEOP deve avere un ruolo riconosciuto nel progetto .