

Delibera n. 36 del 04/03/2014

Oggetto: Regolamento per la concessione dei patrocini.

Il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese

CONSIDERATO che molte associazioni culturali e sindacali e singoli medici richiedono il patrocinio di proprietà dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese, anche per manifestazioni Regionali/Nazionali;

AVVERTITA la necessità di modificare ed uniformare la vecchia regolamentazione in uso per la concessione dei patrocini, al fine di disciplinare la materia per garantire certezza e unicità di comportamenti per tutti coloro che richiedono il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese;

VISTO l'articolo 3, lettera d), del DLCPS 13 settembre 1946, n. 233;

D E C I D E

di approvare il nuovo regolamento per la concessione dei patrocini come riportato nell'All. 1)

Letto e approvato per l'immediata esecutività

All. 1)

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese

Regolamento per la concessione dei patrocini

Il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Varese può essere richiesto **per due tipologie di eventi:**

- eventi formativo-scientifici
- eventi attinenti la sfera culturale - professionale e di interesse sociale

- p. 1) - per quanto riguarda obiettivi e contenuti scientifici, dovranno essere destinati all'aggiornamento e al progresso culturale degli iscritti, secondo i fini istituzionali di cui all'art. 3, lett. D), del DLCPS n. 233/46, e organizzati nel rispetto dei dettami del codice deontologico. Ciò al fine di garantire il decoro e la dignità della professione, il continuo adeguamento delle conoscenze e competenze del medico, a tutela della salute del cittadino e di altri destinatari di aree sanitarie;
- p. 2) – essere articolati in almeno mezza giornata e **organizzati a livello provinciale/regionale/nazionale;**
- p. 3) – per quanto riguarda eventi che presentano aspetti propagandistici e sponsorizzazioni, non dovranno comunque configurarsi situazioni di palese conflitto di interesse. Non verranno quindi concessi patrocini che avallino, in qualche modo, pubblicità per istituzioni e prodotti sanitari e commerciali di esclusivo interesse promozionale;
- p. 4) – il **Responsabile Medico Scientifico** dell'evento **deve formulare apposita domanda formale in marca da bollo da € 16.00 (sono escluse dal bollo le pubbliche amministrazioni)**, indirizzata al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Varese, inoltrata due mesi prima della data di inizio delle iniziative culturali e corredata del **programma dettagliato** dall'iniziativa e dall'unito questionario che potrà anche essere scaricato tramite il sito dell'Ordine – nei quali dovranno essere espressamente indicati:
- a) *il titolo dell'evento e gli argomenti affrontati nelle singole lezioni;*
 - b) *la sede, la data di svolgimento del corso, la sua durata oraria complessiva e quella delle singole lezioni;*
 - c) *le finalità e gli obiettivi didattici dell'iniziativa;*
 - d) *i soggetti cui l'evento è rivolto*
 - *medici, biologici, personale paramedico, infermieristico, ecc.;*
 - *cittadini, Enti, Istituzioni, ecc..*
- p. 5) – il **Responsabile Medico Scientifico** dell'evento deve anche specificare se intende utilizzare il logo dell'Ordine. Le modalità di utilizzo del logo stesso sono disciplinate da apposito Regolamento, che verrà reso noto *anche* attraverso il sito dell'Ordine;
- p. 6) – Le notizie delle iniziative alle quali è stato concesso il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri verranno divulgate tramite i mezzi di comunicazione e informazione dell'Ordine. A tal fine il **Responsabile Medico Scientifico** dell'evento deve far pervenire, **unitamente alla richiesta di patrocinio**, una sintesi (**da sviluppare in 20 righe e in 1.200 battute** e da inviare al seguente indirizzo e-mail: info@omceovarese.it) sintesi che, oltre al *titolo*, alla *data di svolgimento della manifestazione* e ai *recapiti cui fare riferimento per qualsiasi eventuale informazione*, deve evidenziare, in modo particolare: **contenuti, organizzatori, destinatari, obiettivi e finalità degli eventi stessi**. Per motivi evidenti, anche l'istanza di patrocinio e tutto il materiale relativo dovrebbero pervenire in un'unica soluzione, **via e-mail**.

- p. 7) – Se è stata presentata domanda al Ministero della Salute o alla Regione Lombardia per l'ottenimento dei crediti ECM, gli organizzatori degli eventi dovranno indicare il codice della pratica e/o inoltrare all'Ordine il numero dei crediti assegnati.
- p. 8) - Al termine dell'evento i responsabili dovranno rendere pubblico e comunicare all'Ordine il resoconto dell'evento stesso
- p. 9) – L'Ordine, in caso di concessione del patrocinio, si riserva l'opportunità che alcuni suoi rappresentanti possano partecipare gratuitamente all'evento
- p. 10) – Una o più copie degli Atti del convegno, se pubblicati, devono essere inviate a titolo gratuito all'Ordine che le custodirà presso la propria sede

All. 2)

QUESTIONARIO

Titolo dell'evento per il quale si intende richiedere il patrocinio-

Organizzato a..... in data.....

- PROGRAMMA:

A) – Tematiche

.....
.....
.....
.....

B) – Finalità, motivazioni e obiettivi culturali e formativi

.....
.....
.....
.....

- Destinatari

- | | |
|---|--|
| - <i>Guardia medica</i> <input type="checkbox"/> | - <i>tutti i medici iscritti all'Ordine</i> <input type="checkbox"/> |
| - <i>Medici di medicina generale</i> <input type="checkbox"/> | - <i>Medicina dei servizi</i> <input type="checkbox"/> |
| - <i>Medici funzionari</i> <input type="checkbox"/> | - <i>Medici specialisti</i> <input type="checkbox"/> : <u>convenzionati</u> <input type="checkbox"/>
<u>dipendenti</u> <input type="checkbox"/> |
| - <i>Altri</i> <input type="checkbox"/> (specificare) | - <i>Pediatri di base</i> <input type="checkbox"/> |

- Organi promotori

- Sindacato/i medico/i Ente/i pubblico/i
- Università Ospedale Società scientifica
- Altro (specificare).....

Richiesta utilizzo Logo dell'Ordine

Si

No

Segreteria organizzativa

Sede:.....

Nomi

Qualifiche

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....

Segreteria scientifica

Sede:.....

Nomi

Qualifiche

.....
.....
.....

.....
.....
.....

RELATORI E QUALIFICA

Nominativi

Qualifiche

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

ALLEGARE PROGRAMMA DETTAGLIATO