



Dall'inizio della pandemia di coronavirus la Camera medica si tiene per la prima volta nuovamente in presenza. I delegati si riuniscono al BERNEXPO a Berna.

[BERNEXPO, 7 ottobre 2021](#)

# Verbale delle decisioni della seconda Camera medica 2021

**Katharina Meister**

Redattrice del verbale

*Nota della redattrice del verbale: per motivi di leggibilità i punti all'ordine del giorno sono elencati secondo la numerazione e non nella sequenza in cui sono stati discussi. Alla fine del contributo è presente un glossario delle abbreviazioni utilizzate.*

**Giovedì 7 ottobre 2021**

## 1. Saluti e comunicazioni

Dopo il raggiungimento del quorum, *Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* dichiara aperta la Camera medica autunnale 2021 presso il centro congressi BERNEXPO. Dà inoltre un caloroso benvenuto a tutti i delegati alla prima riunione della Camera medica che si svolge in presenza dall'inizio della pandemia e dalle elezioni per il rinnovo generale.

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* informa riguardo al fatto che sono presenti tutti i membri del Comitato centrale e la segretaria generale, ad eccezione di Carlos Quinto che parteciperà in modalità virtuale al punto dell'ordine del giorno da lui gestito.

Informa inoltre che le seguenti funzioni sono occupate ad interim: Nicole Furgler, segretaria generale a.i., Gabriela Lang, responsabile Servizio giuridico a.i., Reto Heiz responsabile Finanze a.i.

*Nicole Furgler/Segretaria generale FMH a.i.* informa riguardo al fatto che mercoledì 22 settembre 2021 ai delegati con diritto di proposta e di partecipazione, nonché ai partecipanti alla riunione senza diritto di voto e di elezione, sono state fornite le istruzioni per il login, quelle per il controllo degli accessi e ulteriori informazioni. Fa inoltre notare che le proposte possono essere presentate solo per iscritto all'indirizzo e-mail comunicato ed effettua le altre consuete comunicazioni concernenti aspetti organizzativi. Fa anche presente che tutta la documentazione per la riunione è disponibile su myFMH. Informa poi sullo spostamento della data per poter svolgere in presenza la riunione nel rispetto delle severe norme COVID. Prega i delegati di rimanere fino alla fine in modo che sia presente il quorum per poter deliberare anche alla fine.



La Camera medica si svolge nel rispetto di severe norme COVID. I delegati vengono controllati all'ingresso.

### 1.1 Nomina dell'ufficio (art. 11 cpv. 2 Regolamento d'esecuzione della FMH)

La riunione inizia con la nomina dell'ufficio, il quale è composto dalla presidentessa, dal vicepresidente e dalla segretaria generale a.i. L'ufficio elettorale è diretto da *Julien Duruz/Servizio giuridico FMH*, con il supporto di *Ciro Papini, Servizio giuridico FMH*.

#### Ospiti

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* saluta in qualità di ospiti Ralf Novacek (Responsabile Finanze FMH dal 2022), Bruno Baeriswyl (Consulente per la protezione dei dati), Joachim Eder (Presidente CdA di ats-tms), Kate Gurevich (Presidentessa swimsa), Damian Müller (Consigliere agli Stati del Canton Lucerna), Markus Lehmann (Direttore Cooperativa FMH Services), Nicole Beutler (azienda partner furrerhugi AG) e Giatgen A. Spinass (Vicepresidente ISFM).

In qualità di ospiti per i singoli punti all'ordine del giorno, dà inoltre il benvenuto a Reto Stocker (Presidente Suko, direttive «Decisioni in merito alla rianimazione»; punto 6.2) e Martin Rössli (Swiss Tropical and Public Health Institute; punto 7). Si sono scusati per l'assenza Jean Pierre Keller/Vicepresidente ISFM/FMH e René Hällner (Direttore della FMH Consulting Services AG).

#### Scrutatori

Come scrutatori *Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* propone le seguenti persone:

Vallon Pierre, Bremgartner Markus, Grillet Jean-Pierre, Schänzle Christoph, Vogel Hans-Anton, Jenny Philipp, Zürcher Lucia, Wissmeyer Michael, Lölblad Karl-Olaf, Wang Anna

#### Proposta

**Approvazione degli scrutatori**

#### Decisione

**Gli scrutatori vengono eletti a larga maggioranza.**

#### Ordine del giorno

#### Proposta

**Approvazione dell'ordine del giorno**

Spostamento dei punti all'ordine del giorno, nuova sequenza: 1, 2, 8, 4, 5, 6, 3, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14.

#### Decisione

**L'ordine del giorno viene approvato con 122 voti favorevoli, 0 voti contrari e 9 astensioni.**

#### Definizione dell'orario di fine riunione

Secondo l'art. 11 cpv. 3 del Regolamento d'esecuzione, la Camera medica, all'inizio di ogni riunione, stabilisce l'orario trascorso il quale non è più consentito prendere decisioni o svolgere elezioni. La presidentessa propone come orario di fine riunione le ore 18.45.

#### Proposta

**Definizione dell'orario di fine riunione**

**Viene stabilito che la riunione termini alle ore 18.45.**

**Dopo le ore 18.45 non è più consentito prendere decisioni o svolgere elezioni.**

#### Decisione

**La mozione d'ordine viene approvata a larga maggioranza.**

**Mozione d'ordine – Limitazione del tempo a disposizione per ogni intervento ai sensi dell'art. 11 cpv. 7 del Regolamento d'esecuzione**

**Per la discussione dei punti dell'ordine del giorno dell'odierna Camera medica si applica un limite di due minuti del tempo a disposizione di ogni persona che prende la parola. Tale limitazione non vale per il presidente o il suo sostituto della rispettiva organizzazione medica avente diritto di voto o di proposta, nonché per il portavoce del Comitato centrale.**

#### Decisione

**La proposta viene approvata all'unanimità.**

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* fa presente che le proposte devono essere inviate per iscritto, prima o durante la riunione, all'indirizzo elettronico comunicato. Secondo l'art. 11 cpv. 5 del Regolamento d'esecuzione della FMH ogni delegato, ogni membro del Comitato centrale e la segretaria generale hanno il diritto di avanzare proposte in merito ai punti all'ordine del giorno.

### 1.2 Introduzione della presidentessa

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* inizia con una panoramica dei temi dei quali si sta occupando attualmente la FMH e che appaiono particolarmente importanti.



Prima di tutto però, ringrazia Michel Matter che due giorni fa ha annunciato le sue dimissioni dal Comitato centrale e dalla carica di vicepresidente.

«Desidero ringraziare il nostro collega e vicepresidente Michel Matter per il lavoro svolto per la FMH. Il tuo lavoro presso il dipartimento Prestazioni e sviluppo professionale è stato molto apprezzato e i relativi risultati sono diventati sempre più visibili non solo per noi, anche per i membri.» Yvonne Gilli/Presidentessa FMH lancia un appello alle società mediche cantonali della Svizzera romanda e del Canton Ticino affinché presentino delle candidature e sottolinea che il Comitato centrale offre il proprio supporto al riguardo.

Michel Matter/Vicepresidente FMH ringrazia a sua volta la presidentessa e il Comitato centrale per la collaborazione negli anni scorsi. Precisa inoltre che, nel ruolo di presidente dell'associazione dei medici del cantone di Ginevra e come consigliere nazionale, continuerà a impegnarsi a favore del corpo medico e delle sue esigenze. I delegati del Canton Ticino e della Svizzera romanda ringraziano Michel Matter per il lavoro svolto nel Comitato centrale e in particolare a favore della Svizzera romanda.

Anche Patrizia Kündig/asmac Svizzera ringrazia Michel Matter per il suo lavoro, aggiungendo tuttavia che l'asmac trova il suo modo di procedere sconcertante e avrebbe auspicato un chiarimento delle incomprensioni a livello interno, senza comunicazioni alla stampa. Secondo l'asmac, il modo in cui sono state presentate le dimissioni sottolineerebbe le prestazioni insoddisfacenti in qualità di membro del Comitato centrale e comporterebbe una perdita di fiducia, motivo per il quale l'asmac ha presentato una richiesta di indagine da parte della Commissione di gestione.

Yvonne Gilli/Presidentessa FMH accoglie la richiesta e informa riguardo al fatto che i delegati dovranno deci-

dere in merito all'entrata in materia su questo ulteriore punto all'ordine del giorno.

Yvonne Gilli/Presidentessa FMH passa all'introduzione: «C'è molto da fare!» La pandemia di COVID-19 mette a dura prova non solo i reparti di terapia intensiva e il sistema sanitario in generale, anche a livello di politica di categoria il lavoro quotidiano è dominato dalle procedure concernenti misure di protezione, vaccinazioni, strategie per i test, certificati e questioni legate alla remunerazione. In ambito politico permangono grandi problematiche da affrontare, i compiti che la FMH deve svolgere aumentano – sia dal punto di vista esecutivo che strategico – e causano un notevole carico di lavoro per il Comitato centrale e il Segretariato generale.

A livello politico, l'attenzione in Parlamento è attualmente focalizzata sul **pacchetto di misure per il contenimento dei costi 1b** e, al suo interno, sull'**articolo 47c**. Un ulteriore progetto essenziale riguarda il cosiddetto «obiettivo», che è stato estrapolato dal **2° pacchetto di misure per il contenimento dei costi** e dovrebbe essere presentato come controproposta indiretta all'iniziativa dell'Alleanza del Centro. Nei prossimi due anni, le revisioni di questi testi legislativi impegneranno duramente la FMH, in quanto vanno intese come budget globale per il settore ambulatoriale.

È importante stipulare alleanze con altre associazioni di professionisti del settore sanitario. La FMH sostiene l'iniziativa sulle cure infermieristiche fin dall'inizio. Nelle discussioni su questo tema, il messaggio principale è che le previste misure di risparmio costituiscono un serio rischio per la qualità dell'assistenza sanitaria ai pazienti.

Il Comitato centrale sta svolgendo colloqui con parlamentari e sta intensificando la collaborazione con le associazioni membre.

Perché è nell'interesse del corpo medico lottare in Parlamento contro l'articolo 47c? Si tratta dei cosiddetti «**aumenti ingiustificati dei costi**» che dovrebbero essere corretti attraverso modifiche tariffarie. Per il corpo medico, ciò significa adeguamenti tariffari degressivi non appena il limite dei costi ordinato a livello politico viene superato, nel senso di un budget globale che non viene però esplicitamente citato.

L'attenzione della popolazione è focalizzata sui costi della sanità, mentre non vi è consapevolezza delle possibili conseguenze di un budget globale. Per questo è importante che la FMH – se in qualche modo possibile – si opponga a questo articolo 47c in Parlamento.

Quanto la FMH, con la propria perizia, sarà in grado di farsi strada dipende molto dalla reputazione del corpo medico. Gli esperti di comunicazione ritengono che la pandemia di coronavirus, in quanto «mega frame», abbia il potere di influenzare fortemente la reputazione



La presidentessa della FMH, Yvonne Gilli, dirige la Camera medica e informa sulle principali attività di politica sanitaria della FMH.

di una categoria professionale o di un'associazione. Per i medici si tratta di un'enorme opportunità per influenzare positivamente e in modo duraturo la loro immagine presso la popolazione. A tale proposito, deve essere chiaro che il corpo medico

- si prende tempo per i pazienti e si impegna per tutelarne gli interessi;
- offre un'assistenza medica di buona qualità e prende sul serio le esigenze delle professioni infermieristiche;
- si posiziona chiaramente contro la carenza di medici;
- mostra consapevolezza riguardo alla problematica dei costi;
- rafforza la competenza dei pazienti.



I membri del Comitato centrale si consultano.

Inoltre, la presidentessa informa riguardo al fatto che presto saranno disponibili **nuove direttive ASSM riviste su fine vita e decesso**, che tengono in considerazione le preoccupazioni e le esigenze espresse nell'ambito della votazione della Camera medica di due anni fa. Secondo il mandato dell'Assemblea dei delegati, oggi i delegati alla Camera medica stabiliranno la **strategia sulle possibilità di azione del corpo medico svizzero relativamente ai cambiamenti climatici**. In tale contesto, la FMH non può fungere da associazione ambientalista, ma deve essere consapevole delle proprie responsabilità per gli aspetti ambientali correlati all'attività professionale medica, attuando possibili opzioni di azione.

«C'è molto da fare!», grandi sfide a livello politico ci attendono. L'importante è presentarci uniti e collaborare. Una voce unitaria è il presupposto fondamentale per avere successo. Yvonne Gilli ringrazia i delegati per l'assunzione di responsabilità. L'introduzione viene accolta con un applauso.

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH:* Prima che venga trattato il prossimo punto dell'ordine del giorno, viene

presentata una mozione d'ordine concernente il dibattito sull'entrata in materia riguardo alle dimissioni di Michel Matter.

#### **Mozione d'ordine**

**Desiderate un dibattito sull'entrata in materia riguardo alle dimissioni di Michel Matter?**

#### **Decisione**

**La mozione d'ordine viene approvata con 86 voti favorevoli, 29 voti contrari e 11 astensioni.**

#### **Dimissioni di Michel Matter, vicepresidente**

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* passa al dibattito sull'entrata in materia in relazione alla proposta dell'asmac riguardo alle dimissioni di Michel Matter, membro del Comitato centrale e vicepresidente della FMH.

Deve essere discussa una proposta dell'asmac che chiede l'esame delle dimissioni da parte della Commissione di gestione.

L'asmac critica in particolare l'impegno concreto di Michel Matter, le frequenti assenze e la comunicazione nei confronti dei media riguardo alle sue dimissioni.

*Michel Matter/Vicepresidente* si dichiara d'accordo con lo svolgimento di un'indagine da parte della Commissione di gestione e aggiunge che sarà lieto di esporre i motivi della sua decisione che sarebbero di carattere esterno, interno e anche personale. Sottolinea inoltre l'importanza della presenza della FMH nella cura dei contatti con diversi portatori di interessi del settore sanitario. Durante il suo periodo di mandato nel Comitato centrale si sarebbe sempre impegnato in tal senso. Effettivamente, la sua attività politica in qualità di consigliere nazionale e i suoi impegni in altri organi non sarebbero stati sempre conciliabili con la presenza alle riunioni del Comitato centrale, ma egli si sarebbe comunque sempre assunto le sue responsabilità di membro del Comitato centrale e vicepresidente.

La Commissione di gestione accetta con piacere l'incarico concernente l'indagine. Il presidente della CdG assicura che la Commissione di gestione svolgerà l'indagine con diligenza e in modo approfondito, riferendo in merito a tempo debito.

#### **Votazione**

**La Camera medica desidera entrare in materia a posteriori riguardo alla proposta dell'asmac sulle dimissioni di Michel Matter?**

#### **Decisione**

**La proposta viene approvata con 89 voti favorevoli, 21 voti contrari e 11 astensioni.**

#### **Proposta**

**La Camera medica, sulla base dello statuto, del regolamento d'esecuzione e del diritto delle associazioni**

delibera di dare mandato alla Commissione di gestione di svolgere un'indagine sulle dimissioni di Michel Matter, verificando in particolare il modo di procedere, le accuse e la comunicazione.

#### Decisione

La proposta viene approvata con 104 voti favorevoli, 14 voti contrari e 8 astensioni.

## 2. Budget 2022

### 2.1 Budget 2022 ISFM

Monika Brodmann/Presidentessa ISFM commenta il budget 2022 e presenta le attività principali dell'ISFM. Nel mese di febbraio l'ISFM ha cominciato a occuparsi del grosso progetto sul «perfezionamento professionale in campo medico basato sulle competenze». Attualmente vengono sostenuti 13 gruppi e società che lavorano allo sviluppo di EPA (Entrustable Professional Activities). Il programma di perfezionamento professionale della cardiologia e il Core Surgical Curriculum fungono da modelli a tale proposito.



Monika Brodmann Maeder, presidentessa dell'ISFM, riferisce sulle novità relative all'ISFM.

È inoltre previsto un ampliamento dei corsi **Teach the teachers** nell'ottica dello sviluppo di una Swiss Faculty. Un ulteriore grosso progetto riguarda l'**accREDITAMENTO 2025**. Il simposio MedEd di quest'anno ha superato per la prima volta la soglia dei 200 partecipanti.

Christoph Hänggeli/Direttore ISFM informa sullo stato di avanzamento della trasformazione digitale dell'ISFM e sul percorso verso l'ufficio senza carta: l'obiettivo dell'ISFM è migliorare la qualità dei servizi per i clienti, gli specialisti e i membri della commissione, nonché

ottimizzare i processi di lavoro. A causa della focalizzazione sul progetto **e-logbook**, che ha richiesto molte risorse, è stato necessario mettere da parte altri progetti che passeranno invece in primo piano nel 2022: si tratta in particolare dell'**informatizzazione** dei centri di perfezionamento professionale e del registro centrale per la **piattaforma di formazione continua**.

Il budget 2022 presenta un **utile** di CHF 50 000. **Dal lato dei ricavi** si possono presupporre, da un lato, una diminuzione delle entrate derivanti dai titoli di specializzazione e, dall'altro lato, maggiori ricavi concernenti le visite a centri di perfezionamento professionale e le relative certificazioni.

Per quanto concerne gli **oneri**, a generare uscite aggiuntive saranno soprattutto la piattaforma per la formazione continua, nonché l'informatizzazione nel settore dei centri di perfezionamento professionale e la promozione di progetti. Nel 2022 i costi del progetto e-logbook diminuiranno. Ci attendiamo un notevole incremento degli oneri per il personale, per un importo di CHF 1,25 milioni rispetto al 2020, in quanto la gestione dei compiti e dei progetti in programma richiederà il reclutamento di nuovo personale in tutti i settori (in particolare per le EPA). Gli oneri per il personale comprendono anche tutti i mandati esterni.

### 2.2 Budget 2022 FMH

Reto Heiz/Responsabile Finanze a.i. FMH: il **budget consolidato 2022** disponibile presenta, come previsto, un utile di CHF 0,601 milioni; nel dettaglio un utile di CHF 0,551 milioni per la FMH e un utile di CHF 0,050 milioni per l'ISFM.

Tale risultato si ottiene senza prendere in considerazione i punti 7, 8 e 9 all'ordine del giorno, i quali influenzeranno il budget 2022. Queste delibere, rilevanti dal punto di vista finanziario, verranno trattate separatamente.

Il budget presentato è conforme al dispositivo di contenimento delle spese approvato dalla Camera medica il 30 ottobre 2014. I sostanziali **scostamenti dal lato dei ricavi** sono dovuti a un previsto calo delle tasse sociali e allo scioglimento di accantonamenti.

Si registrano maggiori **oneri** per progetti, personale, nuovo arredamento della Elfenstrasse, amministrazione, informatica, mentre sono previsti oneri inferiori rispetto al 2021 per quanto concerne i locali, gli ammortamenti, i costi correnti e il risanamento di immobili. Ulteriori uscite dipendono dal progetto TARDOC con costi aggiuntivi per personale e corsi di formazione.

### 2.3 Budget CdG

Reto Heiz/Responsabile Finanze a.i. FMH spiega il budget della Commissione di gestione, che prevede oneri



per CHF 0,096 milioni e corrisponde pertanto ai budget degli anni precedenti.

#### 2.4 Rapporto CdG

*Philippe Vuillemin/Presidente CdG FMH:* La Commissione di gestione è stata riorganizzata. A ogni membro è stato assegnato il compito di occuparsi più intensamente del funzionamento di uno dei diversi dipartimenti, con l'obiettivo di poter comprendere meglio i budget e la rendicontazione e presentare rapporti annuali dai quali risultino chiaramente i possibili settori problematici.

#### FMH

Ci si attende un leggero calo sul fronte delle tasse sociali. Per quanto riguarda gli oneri per il personale è invece atteso un incremento dovuto ai nuovi progetti in corso già citati da Christoph Hänggeli. I costi da sostenere nel primo trimestre 2022 per il risanamento dell'edificio nella Elfenstrasse 18 e l'affitto di quello nella Nussbaumstrasse 29 ammontano a CHF 1,199 milioni. È previsto che gli accantonamenti pari a CHF 5,600 milioni effettuati per la Elfenstrasse 18 vengano sciolti nella misura in cui gli accantonamenti per il risanamento dell'edificio superino il fabbisogno.

#### ISFM

Per quanto concerne i titoli di specializzazione e le certificazioni ci si attende un aumento dei ricavi, al quale si contrappongono incrementi degli oneri per il personale e dei costi per i progetti EPA, l'informatizzazione e l'e-logbook. Le uscite totali ammontano a CHF 9,056 milioni, le entrate a CHF 9,106 milioni, da cui risulta un utile di CHF 0,050 milioni.

**Stabilizzazione del budget:** il presente budget 2022 soddisfa i requisiti previsti dalle misure di stabilizzazione del budget e garantisce un equilibrio finanziario tra uscite, progetti ed entrate.

#### Investimenti

Attualmente le azioni svizzere ed estere e gli investimenti immobiliari stanno avendo un andamento positivo. Riguardo a questi dati bisogna osservare che partono dal presupposto di un mercato stabile. Se ben gestiti, gli investimenti rappresentano un fattore positivo per un bilancio equilibrato.

#### Raccomandazioni per l'approvazione del budget

Approvazione del budget 2022 dell'ISFM con un utile di CHF 0,050 milioni.

Approvazione del budget 2022 della FMH con un utile di CHF 0,551 milioni.

Approvazione del budget 2022 della CdG per un totale

di CHF 0,096 milioni (compreso nel budget della FMH) Approvazione del budget consolidato 2022 della FMH con un utile di CHF 0,601 milioni.

#### 2.5 Tasse sociali

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* informa riguardo al fatto che le tasse sociali per il 2022, nel dettaglio il contributo base, il contributo speciale NAKO e il contributo speciale «Revue Médicale Suisse», resteranno invariate.

#### Proposta

**La Camera medica approva le tasse sociali**

##### a) Proposta contributo base per il 2022

**La Camera medica approva il contributo base per il 2022.**

#### Decisione

**Il contributo base viene approvato con 112 voti favorevoli, 1 voto contrario e 9 astensioni.**

##### b) Proposta NAKO

**La Camera medica approva il contributo speciale per il 2022 di CHF 40.– a favore del NAKO (Servizio nazionale di consolidamento dei dati) per le categorie 1 e 2.**

#### Decisione

**Il contributo speciale NAKO viene approvato con 123 voti favorevoli, 1 voto contrario, 6 astensioni.**



Il presidente della CdG Philippe Vuillemin presenta il rapporto della Commissione di gestione.

##### c) Proposta «Revue Médicale Suisse»

**La Camera medica approva il contributo speciale per il 2022 di CHF 10.– a favore della Revue médicale Suisse per le categorie 1, 2, 3, 5 e 6.**

#### Decisione

**Il contributo speciale «Revue Médicale Suisse» viene approvato con 120 voti favorevoli, 1 voto contrario e 6 astensioni.**

## 2.6 Budget 2022 consolidato

### Proposta

La Camera medica approva il budget consolidato per il 2022

1. il budget 2022 dell'ISFM con un utile di CHF 0,050 milioni;
  2. il budget 2022 della FMH con un utile di CHF 0,551 milioni;
  3. il budget 2022 della CdG per un totale di CHF 0,096 milioni.
5. Tasse sociali 2022
- a) Il contributo base per il 2022 cat. 1 e 2 = CHF 710.–, cat. 3 = CHF 475.–, cat. 4 = CHF 355.–, cat. 5 = 284.–, cat. 6 = CHF 178.–, cat. 7 = CHF 142.–
  - b) Il contributo speciale per il 2022 di CHF 40.– a favore del NAKO per le cat. 1 e 2
  - c) Il contributo speciale per il 2022 a favore della «Revue Médicale Suisse» di CHF 10.– per le categorie 1, 2, 3, 5 e 6
6. Il budget consolidato 2022 della FMH con un utile di CHF 0,601 milioni.

### Decisione

La proposta viene approvata con 117 voti favorevoli, 4 voti contrari e 6 astensioni.

Votazione dopo l'approvazione del punto 8 dell'ordine del giorno

### Proposta

La Camera medica approva il budget consolidato per il 2022. Nel dettaglio approva:

La Camera medica approva il budget consolidato per il 2022

1. il budget 2022 dell'ISFM con un utile di CHF 0,050 milioni;
2. il budget 2022 della FMH con un utile di CHF 0,471 milioni;

3. il budget 2022 della CdG per un totale di CHF 0,096 milioni.

### 5. Tasse sociali 2022

- a) Il contributo base per il 2022 cat. 1 e 2 = CHF 710.–, cat. 3 = CHF 475.–, cat. 4 = CHF 355.–, cat. 5 = 284.–, cat. 6 = CHF 178.–, cat. 7 = CHF 142.–
- b) Il contributo speciale per il 2022 di CHF 40.– a favore del NAKO per le cat. 1 e 2
- c) Il contributo speciale per il 2022 a favore della «Revue Médicale Suisse» di CHF 10.– per le categorie 1, 2, 3, 5 e 6

6. Il budget consolidato 2022 della FMH con un utile di CHF 0,521 milioni.

### Decisione

La proposta viene approvata con 117 voti favorevoli, 1 voto contrario e 3 astensioni.

## 3. Elezioni e votazioni di conferma

### 3.2 votazione di conferma di delegati sostitutivi all'Assemblea dei delegati nominati

L'organizzazione proponente chiede alla Camera medica di confermare la seguente delegata sostitutiva per l'Assemblea dei delegati della FMH.

SFSM

Precedente	nuova
VACANTE	FRÜH Beatrice, Berna

### Decisione

La delegata sostitutiva proposta viene confermata all'unanimità.

## 4. Modifiche allo statuto

### 4.1 Modifica dell'allegato III: organizzazioni mediche con diritto di partecipazione e senza diritto di voto (proposta SFCNS)

*Julien Duruz/Servizio giuridico:* La SFCNS (Swiss Federation of Clinical Neuro-Societies) ha presentato domanda di accettazione come organizzazione con diritto di proposta e di partecipazione – ma senza diritto di voto e di elezione – rappresentata nella Camera medica, ai sensi dell'art. 25 cpv. 2 dello statuto della FMH. La SFCNS è un'associazione mantello del settore delle neuroscienze cliniche. La collaborazione con la FMH è prevista nello statuto della SFCNS in quanto le società membre ordinarie sono società affiliate alla FMH che emettono titoli di specializzazione o attestati di capacità. La SFCNS soddisfa i requisiti previsti dall'art. 25 cpv. 2 dello statuto. Il Comitato centrale e l'Assemblea dei delegati sostengono la domanda della SFCNS.

*Philippe Lyrer/Presidente SFCNS:* La SFCNS è stata fondata nel 2010 come associazione mantello e ha come



Reto Heiz presenta il budget 2022 della FMH e della Commissione di gestione (CdG).

scopo la promozione della collaborazione tra le società mediche specialistiche del settore delle neuroscienze cliniche per quanto concerne la ricerca, l'insegnamento, il perfezionamento professionale, l'aggiornamento continuo e la prassi per tutti i suoi membri. Essa rappresenta sette società mediche specialistiche, cinque società associate e due società straordinarie per un totale di 2000 professionisti. La SFCNS sostiene e coordina le attività delle società partecipanti nel campo dell'assistenza e delle cure a tutti i pazienti con patologie del sistema nervoso centrale e periferico. Ogni tre anni, organizza il congresso interdisciplinare della SFCNS. Al fine di approfondire il suo rapporto con la FMH, la SFCNS desidera essere rappresentata negli organi della FMH come organizzazione con diritto di partecipazione e con il relativo diritto di discussione e di proposta, ma senza diritto di voto alla Camera medica.



Il presidente della Swiss Federation of Clinical Neuro-Societies (SFCNS) Philippe Lyrer presenta la domanda di accettazione della società alla Camera medica.

#### Proposta

La Camera medica delibera il riconoscimento della SFCNS come organizzazione con diritto di discussione e di proposta, ma senza diritto di voto e di elezione, secondo l'art. 25 cpv. 2 dello statuto della FMH e la inserisce nell'allegato III allo statuto della FMH.

#### Decisione

La proposta viene approvata con 119 voti favorevoli, 0 voti contrari e 6 astensioni.

## 5. Modifiche dello statuto e del regolamento d'esecuzione

### 5.1 Svolgimento delle riunioni degli organi della FMH in modalità virtuale

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH, Gabriela Lang/Responsabile Servizio giuridico FMH a.i.:* La pandemia di COVID-19 ha reso necessario lo svolgimento di riunioni in modalità virtuale. Per poter svolgere le previste riunioni degli organi della FMH (Camera medica, Assemblea dei delegati e Comitato centrale) indipendentemente dai relativi fondamenti legislativi e definire i principi per un eventuale svolgimento in modalità virtuale, viene proposta la relativa modifica dello statuto e del regolamento d'esecuzione.

#### Proposta

La Camera medica delibera la modifica dello statuto della FMH concernente lo svolgimento delle riunioni degli organi della FMH in modalità virtuale.

La Camera medica delibera la modifica del regolamento d'esecuzione della FMH concernente lo svolgimento delle riunioni degli organi della FMH in modalità virtuale.

#### Decisione

La proposta viene approvata all'unanimità con 1 astensione.

### 5.2 Consulente per la protezione dei dati

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH, Gabriela Lang/Responsabile Servizio giuridico FMH a.i.:* All'art. 10, la versione rivista della legge sulla protezione dei dati prevede che i privati responsabili del trattamento dei dati possano nominare un consulente per la protezione dei dati. La FMH ha creato nel 2016 un responsabile della protezione dei dati come organo della FMH, vedi art. 56 dello statuto e art. 30bis del regolamento d'esecuzione. La revisione della LPD comporta la ridenominazione da «responsabile della protezione dei dati» a «consulente per la protezione dei dati». Tale nuova denominazione deve essere implementata nello statuto e nel regolamento d'esecuzione della FMH. La modifica diventerà effettiva quando la nuova versione della legge sulla protezione dei dati entrerà in vigore.

#### Proposta

1. La Camera medica delibera, a decorrere dall'entrata in vigore della nuova versione della legge sulla protezione dei dati, la modifica dello statuto della FMH concernente la ridenominazione del consulente per la protezione dei dati secondo quanto previsto dalla legge sulla protezione dei dati.
2. La Camera medica delibera, a decorrere dall'entrata in vigore della nuova versione della legge



sulla protezione dei dati, la modifica del regolamento d'esecuzione della FMH concernente la ridenominazione del consulente per la protezione dei dati secondo quanto previsto dalla legge sulla protezione dei dati.

#### Decisione

La proposta viene approvata all'unanimità.

## 6. Modifiche al Codice deontologico

### 6.1 Revisione delle disposizioni deontologiche sull'attività mediatica dei medici

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH, Julien Duruz/Servizio giuridico FMH, Gabriela Lang/Responsabile Servizio giuridico FMH a.i.:* Nel luglio 2020 è stato composto un gruppo di lavoro, il quale ha elaborato bozze di revisione delle direttive deontologiche concernenti l'attività informativa, pubblicitaria e mediatica dei medici per le quali nel marzo 2021 è stata avviata la procedura di consultazione. Visti i feedback delle organizzazioni dei medici, il Comitato centrale ha deciso di separare la revisione dell'allegato 3 (Direttive sull'attività mediatica del medico) e dell'allegato 2 (Direttive sull'informazione e la pubblicità). La proposta presentata attualmente riguarda solo l'allegato 3 al Codice deontologico della FMH, il quale regola la collaborazione dei medici con i media e i giornalisti. Il Comitato centrale e l'Assemblea dei delegati propongono di cancellare l'allegato 3 al Codice deontologico, sostituirlo con raccomandazioni non vincolanti e modificare il Codice deontologico di conseguenza. L'allegato 2 dovrebbe essere invece rielaborato ulteriormente e oggetto di una seconda procedura di consultazione.

#### Proposta di delibera

La Camera medica delibera quanto segue:

- a) l'allegato 3 al Codice deontologico della FMH «Direttive sull'attività mediatica del medico» e tutti i rinvii a tale allegato contenuti nel Codice deontologico vengono cancellati;
- b) l'art. 22 del Codice deontologico della FMH «Attività pubblica e mediatica» viene modificato secondo la bozza;
- c) il Comitato centrale della FMH viene incaricato di emanare raccomandazioni per l'attività mediatica dei medici.

#### Decisione

La proposta viene approvata all'unanimità, senza voti contrari e senza astensioni.

### 6.2 Versione rivista della direttiva ASSM «Decisioni in merito alla rianimazione»

*Michael Barnikol/Servizio giuridico FMH:* A supporto dei professionisti del settore medico, l'ASSM aveva già pub-

blicato direttive di etica medica nel 2008. Tali direttive sono state ora completamente riviste e tengono in considerazione le più recenti conoscenze scientifiche. Le proposte di modifica della FMH, presentate nell'ambito della procedura di consultazione, sono state accettate. Le direttive riviste sono state accolte come equilibrate, orientate alla prassi e utili. Il Comitato centrale raccomanda alla Camera medica di adottare le direttive riviste «Decisioni in merito alla rianimazione» nel Codice deontologico per il corpo medico (sostituzione della versione precedente delle direttive 2008/2013).

#### Proposta

La Camera medica delibera di adottare la versione rivista della direttiva ASSM «Decisioni in merito alla rianimazione» nel Codice deontologico della FMH.

#### Decisione

La proposta viene approvata a larga maggioranza con 3 astensioni.

## 7. Strategia sulle possibilità di azione del corpo medico svizzero in relazione ai cambiamenti climatici

*Carlos Beat Quinto (Presidente del gruppo di lavoro)/Membro del Comitato centrale della FMH/Resp. del dipartimento Salute pubblica e professioni sanitarie, Barbara Weil/Responsabile della divisione Salute pubblica e professioni sanitarie:* Carlos Quinto è collegato in modalità virtuale, per presentare il lavoro sulla strategia del corpo medico in relazione ai cambiamenti climatici. Nella sua riunione del 3 settembre 2020, l'Assemblea dei delegati della FMH ha riconosciuto che i cambiamenti climatici rappresentano una sostanziale minaccia per la salute a livello regionale e globale e ha sottoscritto a nome del corpo medico svizzero il «Manifesto per un futuro sano». Un gruppo di lavoro, composto da rappresentanti delle associazioni mantello, nonché del Segretariato generale, del Servizio giuridico, del dipartimento Politica e Comunicazione, e con il sostegno specializzato di Martin Rössli/Swiss TPH, ha successivamente redatto un documento strategico su questo progetto. La FMH si assume le responsabilità specifiche del corpo medico e si impegna per la tutela e la promozione della salute pubblica; sfrutta la propria posizione per informare il corpo medico e l'opinione pubblica riguardo alle correlazioni tra cambiamenti climatici, ambiente e salute; si impegna attivamente affinché la Svizzera rafforzi e velocizzi le proprie misure contro i cambiamenti climatici, coinvolgendo la protezione della salute in tutte le decisioni a livello politico. Il corpo medico svizzero sostiene un rafforzamento delle misure per la promozione della Planetary Health e, a tale proposito, ha la visione di un sistema sanitario svizzero che promuova la salute in



Con le schede di voto 200 membri della Camera medica prendono posizione.

modo sostenibile e sia resiliente al clima, un sistema sanitario che la FMH intende sostenere e contribuire a plasmare con misure proporzionate e finanziariamente sostenibili. È stata svolta una procedura di consultazione presso le organizzazioni affiliate alla FMH. Il documento redatto è stato approvato dall'Assemblea dei delegati nel mese di settembre. Seguono una vivace discussione sul modo di procedere previsto e sull'attuazione concreta degli obiettivi, nonché diversi commenti positivi sull'impegno del gruppo di lavoro. Per il momento non sono stati avviati progetti concreti dato che prima era necessario creare i fondamenti con il suddetto documento. Come base per la prosecuzione del lavoro si passa alla votazione del documento strategico.

#### Proposta

**La Camera medica approva la «Planetary Health – Strategia sulle possibilità di azione del corpo medico svizzero in relazione ai cambiamenti climatici», articolata in**

- visione
- missione e obiettivi
- informazioni di base

#### Decisione

**La proposta viene approvata a grande maggioranza, con 2 voti contrari e 6 astensioni.**

#### Misure e budget

La presidentessa informa che, in caso di approvazione di tutte le misure, ci saranno ulteriori oneri per il personale per CHF 179 550.– per il 2022, i quali non sono compresi nelle successive decisioni specifiche sul bud-

get per il clima. Si tratta di costi necessari per l'attuazione e fanno parte dei costi di progetto previsti.

Le presenti misure presentano effetti finanziari sul budget 2022 per un totale di ca. CHF 0,338 milioni. I costi globali, inclusi costi supplementari interni per il personale, verranno addebitati al conto «**Finanziamento di progetti per membri**», motivo per il quale sono già inclusi nel budget approvato dalla Camera medica.

La discussione sulle spese previste nel budget è animata. Negli anni successivi sarà necessario pianificare nel budget costi ricorrenti per l'attuazione delle misure approvate. Riguardo ai costi previsti per il 2022 si vota in singoli passaggi.

#### Proposta

**La Camera medica approva le proposte relative a misure e budget:**

- formazione del gruppo di accompagnamento (CHF 14 200.–)

#### Decisione

**La proposta viene approvata con 95 voti favorevoli, 4 voti contrari e 9 astensioni.**

#### Proposta

**La Camera medica approva le proposte relative a proposte e misure:**

- report sulle emissioni e necessità di agire del Segretariato generale della FMH e della segreteria dell'ISFM (CHF 20 000.–).

#### Decisione

**La proposta viene approvata con una netta maggioranza.**

**Proposta**

**La Camera medica approva le proposte relative a misure e budget:**

- **creazione del gruppo di progetto (CHF 90 000.–)**

**Decisione**

**La proposta viene approvata con 80 voti favorevoli, 21 voti contrari e 11 astensioni.**

**Proposta**

**La Camera medica approva le proposte relative a misure e budget:**

- **comunicazione e relazioni con i media (CHF 34 200.–)**

**Decisione**

**La proposta viene approvata con una netta maggioranza e pochi voti contrari.**

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH ringrazia i delegati per il chiaro impegno a favore di un corpo medico clinicamente neutro e il gruppo di lavoro per l'eccellente lavoro e la perseveranza dimostrata.*



Philippe Luchsinger, presidente dell'associazione dei medici di famiglia e dell'infanzia (mfe), riferisce sui lavori del gruppo di lavoro «Importanza dell'Assemblea dei delegati». Sullo sfondo: Marcel Weber, presidente del gruppo di lavoro, e Marius Grädel-Suter, rappresentante dell'Associazione svizzera dei medici assistenti e capiclinica (asmac).

## 8. Gruppo di lavoro «Importanza dell'Assemblea dei delegati»

I rappresentanti del gruppo di lavoro, composto da Marcel Weber (presidente)/SFSM, Philippe Luchsinger/mfe e Marius Graedel-Suter/asmac, presentano la situazione di partenza e spiegano i risultati raggiunti. Elencano inoltre i compiti e le competenze dell'Assemblea dei delegati ai sensi dello statuto della FMH (art. 37). Nell'ambito della stabilizzazione del budget, dal 2012 il numero delle riunioni annuali dell'Assemblea dei delegati si è ridotto da sei a quattro. Dal punto di vista dell'Assemblea dei delegati è emerso che, in questo modo, i delegati possono svolgere il proprio mandato solo in misura insufficiente. Il gruppo di lavoro si è occupato della problema-

tica e presenta all'odierna Camera medica i risultati e la proposta che ne emerge: i delegati desiderano assumersi le proprie responsabilità, offrire al Comitato centrale un supporto mirato e rafforzare gli scambi di opinioni informali con quest'ultimo. Puntano a una cultura orientata alle discussioni aperte e a un rafforzamento delle possibilità di partecipazione e decisionali. A tale scopo è necessario ripristinare un maggior numero di sedute, garantendo un più intenso scambio di opinioni. Al fine di creare questa possibilità, è necessario modificare la formulazione dell'art. 38 dello statuto della FMH per quanto concerne il numero di sedute e i relativi preparativi.

**Proposta 1**

**Dopo la riduzione da 6 a 4, la Camera medica delibera di stabilire un numero delle riunioni annuali dell'Assemblea dei delegati flessibile compreso tra 4 e 6 (statuto della FMH art. 38 cpv. 1):**

**Vecchio:** <sup>1</sup> L'Assemblea dei delegati viene convocata dal [...] <sup>12</sup> presidente dell'AD [...] <sup>24</sup> di norma [...] <sup>27</sup> 4 volte <sup>28</sup> all'anno.

**Nuovo:** <sup>1</sup> L'Assemblea dei delegati viene convocata dal [...] <sup>12</sup> DV- [...] <sup>24</sup> presidente dell'AD <sup>25</sup> di norma [...] <sup>27</sup> da 4 a 6 volte <sup>28</sup> all'anno.

**Decisione**

**La proposta viene approvata con 122 voti favorevoli, 0 voti contrari e 5 astensioni.**

**Proposta 2**

**Il presidente dell'Assemblea dei delegate e il suo sostituto o altri membri dell'Assemblea dei delegati insieme al presidente della FMH e a un collaboratore/una collaboratrice del segretariato generale preparano e redigono i punti all'ordine del giorno.**

**Decisione**

**La proposta viene approvata con 115 voti favorevoli, 5 voti contrari e 3 astensioni.**

## 9. Co-finanziamento solidale della campagna elettorale a sostegno dell'iniziativa «Sì alla protezione dei fanciulli e degli adolescenti dalla pubblicità per il tabacco»

*Philippe Luchsinger/SSMIG:* L'iniziativa popolare «Sì alla protezione dei fanciulli e degli adolescenti dalla pubblicità per il tabacco» sarà probabilmente oggetto di votazione nel primo trimestre 2022. In Parlamento vi è purtroppo una scarsa disponibilità a inserire nella Legge federale sui prodotti del tabacco disposizioni a tutela di fanciulli e adolescenti dai rischi del consumo di nicotina. La FMH fa parte del comitato promotore dell'iniziativa e intende sostenere anche finanziariamente la campagna elettorale a favore di questa importante misura preventiva.



I messaggi chiave dell'iniziativa sono:

- promuovere la salute dei giovani;
- vietare la pubblicità nei luoghi in cui i bambini la possono vedere.

Nella sua versione attuale, la Legge sui prodotti del tabacco è una legge per promuovere il consumo di tabacco. Considerando il fatto che tutti gli indirizzi specialistici medici si trovano confrontati con le conseguenze della dipendenza dalla nicotina, è compito della FMH impedire che la prevenzione del consumo di tabacco in Svizzera si collochi per anni al di sotto del livello di un paese in via di sviluppo. Gli iniziatori hanno già iniziato i preparativi per la votazione. Tutte le associazioni sostenitrici dell'iniziativa devono contribuire con mezzi proporzionati alle loro possibilità. Nella consapevolezza che le nostre possibilità finanziarie saranno ben inferiori a quelle degli avversari, verrà messa in piedi una campagna economica ma efficace. Secondo quanto discusso all'assemblea dei delegati del 1° settembre 2021, tali mezzi dovranno servire anche a sostenere questa campagna elettorale. L'Assemblea dei delegati si è espressa praticamente all'unanimità su questo punto. Verranno addebitati al conto «**Finanziamento di progetti per membri**».

#### Proposta

**La Camera medica delibera di sostenere la campagna elettorale a favore dell'iniziativa popolare «Sì alla protezione dei fanciulli e degli adolescenti dalla pubblicità per il tabacco».**

#### Decisione

**La proposta viene approvata con 111 voti favorevoli, 4 voti contrari e 4 astensioni.**

## 10. Revisione della tariffa ambulatoriale TARDOC

*Urs Stoffel/Comitato centrale FMH:* La prima presentazione della struttura tariffaria TARDOC al Consiglio federale da parte di curafutura e della FMH è avvenuta il 12 luglio 2019, nella primavera 2020 c'è poi stata l'adesione della SWICA al contratto base sulla TARDOC. Dopo che, a fine giugno 2020, è stato presentato un concetto comune sulla neutralità dal punto di vista dei costi, nel novembre 2020 ha fatto seguito il rapporto di perizia sulla TARDOC dell'UFSP, con la seguente nuova presentazione della TARDOC 1.2 modificata al Consiglio federale a fine marzo 2021.

Il 30 giugno 2021 il Consiglio federale ha discusso un'approvazione della TARDOC e preso una «non decisione». Secondo il Consiglio federale, la TARDOC non potrebbe essere approvata perché i requisiti sarebbero materialmente soddisfatti solo in parte e non sarebbero coinvolti partner tariffali determinanti (H+, santésuisse). Il Consiglio federale ha chiesto con forza una revisione congiunta e una nuova presentazione comune, con la partecipazione di tutti i partner tariffali, a fine 2021. Nella motivazione sostanziale, il Consiglio federale ritiene tra l'altro che:

- sia necessario «*Un monitoraggio di almeno tre anni per garantire la neutralità dinamica dei costi*»;
- il reddito di riferimento contraddica i principi di equità e di economicità;
- la rilevazione aggiornata dei minutaggi debba avvenire obbligatoriamente prima della messa in vigore iniziale;
- sia necessaria una semplificazione della struttura tariffaria.

Nell'ambito di una «tavola rotonda», il consigliere federale Berset ha rivolto un appello ai partner tariffali affinché trovino una soluzione attraverso una collaborazione costruttiva. I partner tariffali TARDOC si sono rivolti a santésuisse e H+ con la proposta concreta di una tempistica. Devono essere soddisfatti i seguenti punti concernenti le correzioni:

1. semplificazione della struttura tariffaria: integrazione dei tempi di passaggio da un paziente all'altro, preparazione ed elaborazione successiva, ecc.;
2. maggiore trasparenza: documentazione a posteriori dei valori normativi;
3. garanzia della neutralità dei costi: modifiche al piano di neutralità dei costi.

### Progetto forfettario di H+, FMCH e santésuisse

Nel maggio 2021, H+ e santésuisse hanno annunciato di voler elaborare circa 208 forfait sulla base di DGR ambulatoriali. I dati di base provengono esclusivamente



Nicole Furgler, segretaria generale a.i.

dal settore ospedaliero per tutti i forfait. La FMH non dispone di ulteriori dati dettagliati e informazioni contenutistiche e non partecipa a questo processo.

L'utilizzo di tali forfait richiede la codifica con ICD-10 e CHOP anche in ambito medico-ambulatoriale negli studi medici. Inoltre, la FMH si impegna affinché per tutte le tariffe valgano le stesse condizioni quadro e la TARDOC funga da standard di riferimento anche per questi forfait.

### Informazioni sull'organizzazione della tariffa ambulatoriale nazionale

Sotto la direzione del Consigliere di Stato Schnegg, è in corso l'elaborazione delle condizioni quadro per la fondazione di un'unica organizzazione tariffaria comune. La riunione iniziale con tutti i partner tariffali si è svolta il 12 agosto 2021. A fine 2021, un gruppo di lavoro svilupperà una bozza di concetto con gli elementi essenziali (partecipazione, organizzazione, compiti, finanziamento, processo decisionale, ecc.).

### Come si procederà

I lavori di correzione della TARDOC dovrebbero essere completati entro la fine di novembre 2021, in modo che la presentazione al Consiglio federale possa avvenire ancora prima della fine dell'anno. In tal modo sarebbe possibile un'entrata in vigore della TARDOC il 1° gennaio 2023.

In una riunione straordinaria del 15 dicembre 2021, la struttura TARDOC 1.3 verrà sottoposta all'Assemblea dei delegati per l'approvazione.

## 11. LAMal art. 58a – Problematiche per il corpo medico nell'ambito delle convenzioni sulla qualità

*Christoph Bosshard/Vicepresidente FMH, responsabile del dipartimento Dati, Demografia e Qualità (DDQ), riferisce riguardo all'andamento dei lavori e delle trattative in corso a proposito delle convenzioni sulla qualità.*

Dopo uno sviluppo del processo legislativo durato parecchi anni e terminato nell'estate 2019 con un intenso impegno da parte della FMH, il nuovo articolo 58 LAMal (Qualità ed economicità) è entrato in vigore il 1° aprile 2021. A livello federale, il Consiglio federale ha ora insediato la Commissione federale per la qualità (CFQ) che, da un lato, svolge una funzione consultiva per diversi soggetti e per il Consiglio federale riguardo alla definizione di misure per lo sviluppo della qualità e, dall'altro lato, dispone anche di un budget per svolgere i seguenti compiti:

- 5 milioni per lo sviluppo di indicatori di qualità per gli anni 2021–2024;

- 7,5 milioni per lo svolgimento di studi per gli anni 2021–2024;
- 27,7 milioni per lo svolgimento del programma per gli anni 2021–2024;
- 5 milioni per lo svolgimento di progetti per gli anni 2021–2024.

Inoltre, ai partner tariffali viene assegnato un nuovo importante ruolo ai sensi dell'art. 58a LAMal:

le associazioni dei fornitori di prestazioni e degli assicuratori stipulano convenzioni sullo sviluppo della qualità valide per tutta la Svizzera. Tali convenzioni necessitano dell'approvazione del Consiglio federale e regolano:

- a. le misurazioni della qualità;
- b. le misure per lo sviluppo della qualità;
- c. la collaborazione dei partner contrattuali ai fini della definizione di misure migliorative;
- d. la verifica del rispetto delle misure migliorative;
- e. la pubblicazione delle misurazioni della qualità e delle misure migliorative;
- f. le sanzioni in caso di violazioni della convenzione;
- g. la presentazione di un rapporto annuale sullo stato dello sviluppo della qualità all'attenzione della Commissione federale per la qualità e del Consiglio federale.

### Stato delle trattative

La delegazione della FMH addetta alle trattative ha una composizione interdipartimentale (Dati, demografia e qualità nonché Medicina e tariffe ambulatoriali). Nell'ambito di intense trattative viene perseguito l'obiettivo fissato dal legislatore di presentare al Consiglio federale, entro il termine del 1° aprile 2022, la documentazione richiesta concernente il settore ambulatoriale degli studi medici. Il coinvolgimento della base era ed è tuttora di fondamentale importanza per la FMH: dopo una procedura di consultazione svolta presso tutti i delegati alla qualità delle nostre organizzazioni affiliate già nel corso dell'estate, ora a fine ottobre in tutte le nostre organizzazioni affiliate si sta svolgendo la procedura di consultazione a livello politico concernente il concetto per la qualità, affinché i loro feedback possano confluire nell'elaborazione finale della convenzione sulla qualità e del concetto tra la FMH e sas/cf.

### Come si procederà

- Gennaio 2022: approvazione del concetto e della convenzione all'attenzione dell'Assemblea dei delegati
- Febbraio 2022: decisione dell'Assemblea dei delegati della FMH



Il Comitato centrale della FMH presieduto da Yvonne Gilli. Da sinistra a destra: Christoph Bosshard, Alexander Zimmer, Urs Stoffel, Yvonne Gilli, Michel Matter, Jana Siroka e Carlos Quinto.

- 1° aprile 2022: presentazione al Consiglio federale della convenzione e del concetto per l'approvazione

## 12. MAS 2019/2020

*Christoph Bosshard/Vicepresidente, responsabile del dipartimento Dati, Demografia e Qualità:* La rilevazione MAS (dati strutturali relativi a studi medici e centri ambulatoriali «*Medical Ambulatory Structure*») 2019 è stata pubblicata pochi giorni fa dall'Ufficio federale di statistica. I risultati dell'attuale rilevazione sono paragonabili a quelli del periodo 2015-2018. La quota di contatti è del 75,5%.

Complessivamente in Svizzera ci sono circa 13900 studi medici e centri ambulatoriali con oltre 20000 medici (= quasi 15000 equivalenti a tempo pieno). Ne risulta una media di 175 medici per ogni 100000 (= equivalenti a tempo pieno), il 40% dei quali – in particolare i giovani medici – si dedicano all'assistenza medica di base.

L'8 novembre 2021 prenderà il via la rilevazione MAS 2020. La prossima rilevazione sarà particolarmente

importante per indagare le conseguenze della pandemia di COVID-19 ed effettuare un confronto. I dati dell'anno precedente (MAS 2019) possono essere importati, le interfacce Roko, NewIndex e FMH vengono mantenute, non ci sono sanzioni e le condizioni rimangono invariate. La FMH intende portare avanti l'ottima e costruttiva collaborazione con l'UST. Christoph Bosshard prega i delegati di motivare nuovamente i membri delle loro associazioni a partecipare.

## 13. Informazioni da Comitato centrale, Segretariato generale, ISFM e divisioni

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* informa riguardo al fatto che le ulteriori informazioni da Comitato centrale, Segretariato generale, ISFM e dipartimenti sono disponibili su myFMH.

## 14. Varie

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* indica le date delle prossime riunioni della Camera medica:



giovedì 19 maggio 2022

giovedì 27 ottobre 2022

giovedì 8 giugno 2023

giovedì 9 novembre 2023

giovedì 6 giugno 2024

giovedì 7 novembre 2024

*Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* ringrazia i delegati per essere stati presenti in numero elevato fino alla fine della riunione e per la partecipazione attiva. Un grande ringraziamento va anche a tutti i collaboratori del Segretariato generale impegnati nella preparazione, elaborazione successiva e organizzazione della seduta, soprattutto per il fatto che, nell'attuale perdurante e gravosa situazione pandemica, non è assolutamente qualcosa di scontato. *Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* si congeda con i migliori auguri per il futuro e, dando appuntamento alla prossima riunione, chiude la seduta.

#### Crediti fotografici

Tobias Schmid

## Glossario

Abbreviazione	Spiegazione
SM	Società medica
CM	Camera medica
ats-tms	Arzttarif Schweiz – tarif médical Suisse (tariffa medica Svizzera)
UFSP	Ufficio federale della sanità pubblica
cf	curafutura
CHOP	Classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici
DDQ	Dipartimento Dati, demografia e qualità
AD	Assemblea dei delegati
EFAS	Finanziamento uniforme delle prestazioni ambulatoriali e ospedaliere
EPA	Entrustable professional activities
CFQ	Commissione federale per la qualità
FMH	Federazione dei medici svizzeri
FMCH	Associazione svizzera dei medici con attività chirurgica e invasiva
CDS	Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità
RE	Regolamento d'esecuzione
CdG	Commissione di gestione
H+	Associazione nazionale degli ospedali, delle cliniche e istituzioni di cura pubblici e privati
ICT	Tecnologia dell'informazione e della comunicazione
CMB	Collegio di medicina di base
LAMal	Legge sull'assicurazione contro le malattie
FP	Fornitori di prestazioni
MAS	Dati strutturali degli studi medici e dei centri ambulatoriali MAS (Medical Ambulatory Structure)
MedEd	Simposio ISFM
mfe	Medici di famiglia e dell'infanzia Svizzera
NAKO	Servizio nazionale di consolidamento dei dati
ASQM	Accademia svizzera per la qualità della medicina
ASSM	Accademia svizzera delle scienze mediche
sas	santésuisse
SFCNS	Swiss Federation of Clinical Neuro-Societies
SFSM	Swiss Federation of Specialities in Medicine
SSMIG	Società svizzera di medicina interna generale
ISFM	Istituto svizzero per la formazione medica
Cod. deont.	Codice deontologico della FMH
SWIMSA	Swiss Medical Students' Association
Swiss TPH	Swiss Tropical and Public Health Institute
TARDOC	Nuova tariffa per singole prestazioni mediche ambulatoriali
asmac	Associazione dei medici assistenti e capiclinica
CC	Comitato centrale
a.i.	ad interim