



**SOCIETÀ ITALIANA DI CARDIOLOGIA**



**Associazione Nazionale  
Medici Cardiologi Ospedalieri**



Roma, 05/07/2016

*Ill.mo Sig. Ministro della Salute*  
*On. Beatrice Lorenzin*  
segreteria ministro@sanita.it  
segr.tecnica ministro@sanita.it  
gab@postacert.sanita.it  
segretariato.generale@sanita.it  
seggen@postacert.sanita.it

*Ill.mo Sig. Sottosegretario di Stato*  
*On. Dott. Vito De Filippo*  
segreteria.defilippo@sanita.it

*Ill.mo Sig. Direttore Generale della Programmazione Sanitaria*  
*Ministero della Salute Dr. Renato Botti*  
dp.segreteria@sanita.it  
dgprog@postacert.sanita.it  
[r.botti@sanita.it](mailto:r.botti@sanita.it)

*Ill.ma Dr.ssa Silvia Arca'*  
*Direttore Ufficio II*  
*Direzione Generale Programmazione Sanitaria*  
s.arca@sanita.it  
me.congiu@sanita.it

*Spett.le Commissione permanente art.9, comma 1*  
*del Patto per la Salute 2014-2016*  
[consultazionetariffe@sanita.it](mailto:consultazionetariffe@sanita.it)

Oggetto:

- Segnalazioni di importanti criticità riscontrate nella lettura dei Nuovi LEA di prossima emanazione;
- proposte delle Associazioni Scientifiche Cardiologiche e di Categoria maggiormente rappresentative.

La

- **FIC: SIC – ANMCO** (Federazione Italiana di Cardiologia) nella persona del Presidente Dr. Leonardo Bolognese;
- **ANCE** (Cardiologia Italiana del Territorio) nella persona del Presidente Dr. Vittorio Panno;
- **ARCA** (Associazioni Regionali Cardiologi Ambulatoriali) nella persona del Presidente Dr. Giovanni Zito;
- **GICR** (Gruppo Italiano di Cardiologia Riabilitativa e Preventiva) nella persona del Presidente Dr. Pompilio Faggiano;
- **GISE** (Società Italiana di Cardiologia Interventistica) nella persona del Presidente Dr. Giuseppe Musumeci;
- **SICOA** (Società Italiana Cardiologia Ospedalità Accreditata) nella persona del Presidente Enrico Pusineri;
- **SIEC** (Società Italiana di Ecografia Cardiovascolare) nella persona del Delegato Dr. Salvatore Felis;
- **SIMES** (Società Italiana Medici Specialisti del Territorio) nella persona del Presidente Dr.ssa Virginia Crisafulli;
- **SBV-CUSPE** (Sindacato Italiano Medici Specialisti del Territorio Branche a Visita) nella persona del Segretario Nazionale Dr. Salvatore Gibiino  
delegato dalle sopraelencate Società Scientifiche, a mezzo e-mail allo stesso inviate, a redigere e firmare in loro nome la presente richiesta condividendola in ogni sua parte; **avendo appreso dalla stampa di settore la prossima emanazione dei Nuovi LEA desiderano rappresentare alle SS.LL. quanto segue:**

- La Cardiologia ha perso la propria identità. Non si può fare a meno di far notare che quasi tutte le prestazioni di “cardiologia” (ad eccezione della visita e dell’elettrocardiogramma) possono essere effettuate dal Radiologo, dal Chirurgo Vascolare, dal Pneumologo, dall’Endocrinologo, dal Fisiatra ed altri.
- Lo Specialista in Cardiologia (malattie dell’apparato cardiovascolare) addirittura, a differenza dell’attuale nomenclatore tariffario, non può più eseguire le prestazioni di angiologia insite nella propria specializzazione (la angiologia, in primis, è branca della cardiologia-vedi ordinamenti MIUR) e, precisamente, ci riferiamo a: visita angiologica, eco+doppler aorta addominale, capillaroscopia, trans cranico, ecografia toracica, ecodoppler arterie renali, ecodoppler vasi splanchnici, ecodoppler grossi vasi addominali e viscerali, ecodoppler penieno e scrotale, pletismografia, valutazione pressione caviglia-braccio, terapia delle ulcere varicose ed arteriosa, iniezione di sostanze sclerosanti, altre sostanze (specificare anche “sclerosanti” per la cura delle varicosità), il Walking test (test del cammino-6MWT), tra l’altro esame preliminare per iniziare una corretta riabilitazione cardiologica.
- Lo specialista in Cardiologia è competente ad eseguire anche altre prestazioni che gli sono negate come per esempio: la RMN del cuore, visita multidisciplinare, spirometria semplice (esame fondamentale per eseguire la prova da sforzo cardiorespiratoria), ed altre.
- E’ stata inserita la nota “H” per eseguire l’ecocolordopplergrafia cardiaca da sforzo, esame fondamentale, in ambulatorio, per valutare, tra l’altro, le gravità di una stenosi o di una insufficienza cardiaca. Non si comprende perché, invece, si può eseguire in ambulatorio la classica prova da sforzo al cicloergometro (esame codificato senza la nota “H”). Si fa presente che in ambedue gli esami il paziente è sottoposto allo stesso stress.

Autorizzando branche specialistiche non competenti in cardiologia, vedi ordinamenti del MIUR, ad eseguire prestazioni specialistiche “cardiologiche” si peggiorerà, a nostro avviso, l’assistenza al malato cardiopatico.

Per tali gravi motivazioni le scriventi Associazioni chiedono alle SS.LL. di essere urgentemente sentite al fine di modificare le competenze specialistiche in cardiologia di branche non cardiologiche, poichè, negli emanandi Nuovi LEA, queste branche specialistiche non cardiologiche saranno impropriamente autorizzate a curare il malato cardiopatico.

Porgendo distinti saluti si resta in attesa di un urgente riscontro, da inviare al firmatario della presente.

Per conto delle Società Scientifiche FIC, ANCE, ARCA, GICR, GISE, SICOA, SIEC, SIMES e di SBV CUSPE

**Dr. Salvatore Gibiino n.q.**

Piazza Michelangelo 22 - 95127 Catania

Tel. 347 7288000 - Fax 095 430701

Mail: segreteriasbv@gmail.com

Pec: sindacatosbv@pcert.postecert.it