



**Collegio Interprovinciale delle Ostetriche di**

**ASCOLI PICENO e FERMO**

Via delle Torri, 53 – 63100

Ascoli Piceno Tel / Fax 0736.251226

Prot. n. 13 / 2017

Ascoli Piceno, 18/10/2017

**A TUTTE LE OSTETRICHE ISCRITTE ALL'ALBO PROFESSIONALE**

**LORO INDIRIZZI**

**Oggetto: Invito urgente ad aderire alla costituenda “Società Scientifica in Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia” per quanto previsto dal DM 02.08.2017 attuativo della L. 24/2017.**

Gentile Collega, il Consiglio Direttivo di questo Collegio, in considerazione del momento di particolare importanza per la categoria, conseguente all'applicazione del D.M. attuativo del 02.08.2017 della Legge 8 marzo 2017 n. 24 “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”, vuole illustrarti l'ipotesi in campo che rappresenterà un cambiamento epocale per tutte le ostetriche italiane, che potranno contribuire alla produzione di Linee Guida e buone pratiche assistenziali di Categoria. La FNCO, attesa la necessità di rappresentanza delle ostetriche per quanto previsto del DM 02.08.2017 attuativo della L. 24/2017 e per evitare che la Categoria resti ferma al palo per l'assenza di Società Scientifiche di ostetriche abilitate ad emanare Linee guida iscritta nell'elenco ministeriale, ha attivato una serie di procedure come riportato anche sulla rivista Lucina n. 2/2017, pubblicata sul sito FNCO. Dopo aver acquisito diversi pareri legali, chiesto riscontro al Ministero della Salute e successivo confronto con le altre Federazioni di professionisti sanitari, ha convocato un Consiglio Nazionale riunito in seduta Straordinaria (CNS) l'8 ottobre 2017 da cui sono scaturite decisioni di breve e medio termine. Il CNS ha deciso a maggioranza nell'immediato di costituire una “Società Scientifica in Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia”, organismo con i criteri previsti per l'iscrizione all'Albo ministeriale, entro il 8 novembre 2017. I soci fondatori saranno le iscritte all'Albo Nazionale Professionale, che avranno sottoscritto il modulo d'iscrizione qui allegato entro il 30.10.2017 (All.to 1). La quota di adesione, corrispondente a €0,50, è compresa nella quota di iscrizione annua e pertanto l'adesione alle Società Scientifiche non comporterà alcun costo aggiuntivo per le iscritte. La Federazione e i Collegi in questa fase sono chiamati a dare la più ampia informazione agli iscritti e a promuovere la massima adesione da parte delle ostetriche. Si confida che tutte le colleghe/i condividano l'esigenza di essere riconosciute/i professionalmente nei tavoli istituzionali e la necessità di ottenere una rappresentanza adeguata delle proprie competenze e istanze.

Ti inviamo i più cordiali saluti.

Il Presidente



Il Presidente  
Rosanna De Serio

e mail [ostetricheapfm@libero.it](mailto:ostetricheapfm@libero.it) P.E.C.

[ostetricheapfm@arubapec.it](mailto:ostetricheapfm@arubapec.it) website

[www.collegioostetricheapfm.it](http://www.collegioostetricheapfm.it)

Allegato 1

**Al Collegio Interprovinciale delle Ostetriche di Ascoli Piceno e Fermo**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Artt. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i.)**

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA COSTITUENDA SOCIETÀ SCIENTIFICA DI 2° LIVELLO DELLA CATEGORIA DELLE OSTETRICHE**

La sottoscritta/o....., nata/o il.....

a ..... (.....)

residente in ..... (.....)

Via/p.zza .....n. .... C.A.P. ....

Telefono .....

Codice Fiscale .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R.445 del 2 dicembre 2000,

**DICHIARA**

di essere iscritta al Collegio Interprovinciale delle ostetriche di Ascoli Piceno e Fermo

**CHIEDE**

Di essere iscritta/o in qualità di socia/o alla costituenda "Società Scientifica in Ostetricia, Ginecologia e Neonatologia"

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Luogo.....data.....

F.to Il Dichiarante

.....