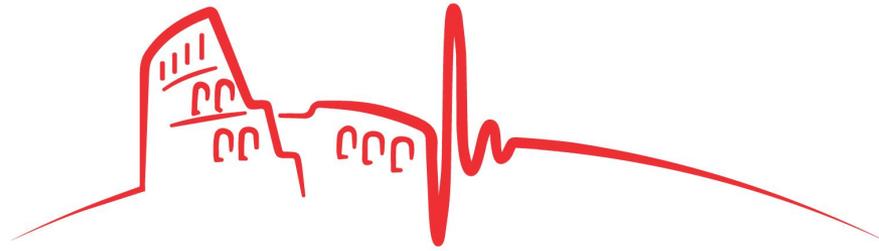


25 maggio 2018



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Comunicazione:
Socialnetwork & medicina d'urgenza



LINKS

WEBSITE

HTTP

DOMAIN

SOFTWARE

DESIGN

CRE

**VIRTUAL
COMUNITY**

WWW

N

**WEB
LOGS**

PARTICIPATION

**WEB
2.0**

CONTENT

**SOCIAL
MEDIA**

WIKIS

AUDIO

VIDEO



MEDICINE 2.0

LINKS

WEBSITE

HTTP

DOMAIN

SOFTWARE

DESIGN

CRE

VIRTUAL
COMUNITY

WWW

NI

WEB
LOGS

PARTICIPATION

CONTENT

SOCIAL
MEDIA

WIKIS

AUDIO

VIDEO

Medici & social network in Italia

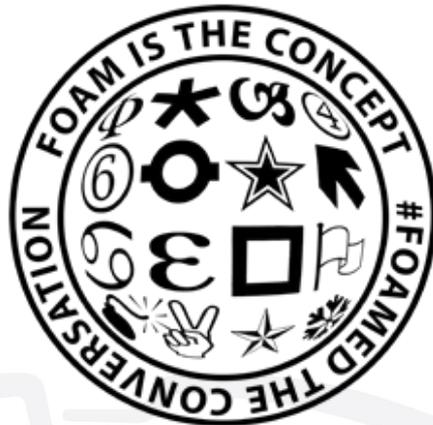
95% dei medici italiani trascorre circa 8 ore a settimana su internet, principalmente per cercare informazioni su farmaci e patologie, o linee guida per diagnosi e trattamenti.



Più del **30%** degli aggiornamenti scientifici dei medici avviene attraverso la rete,

Il **59%** dei medici specialisti usa regolarmente un social

#FOAM #FOAMed



If you want to know how we practiced medicine 5 years ago, read a textbook.
If you want to know how we practiced medicine 2 years ago, read a journal.
If you want to know how we practice medicine now, go to a (good) conference.
If you want to know how we will practice medicine in the future, listen in the hallways
and use FOAM.

— from International EM Education Efforts & E-Learning by Joe Lex 2012



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018





curiosità, novità e aggiornamenti
in medicina d'urgenza

empills

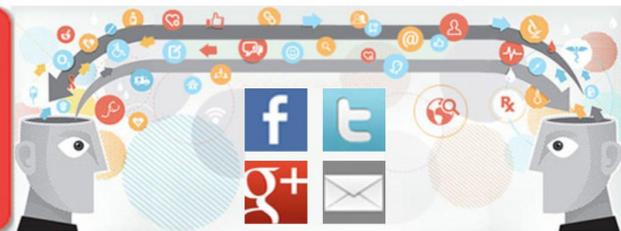


MEDEST

[HOME](#) [AREA RISERVATA](#) [MEDEST REVIEW'S](#) [CHI SIAMO](#) [ARTICLES](#)
[LINEE GUIDA](#) [PODCAST](#) [VIDEO](#) [TERMINI E CONDIZIONI D'USO](#)



*em blog



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



SOCIAL NETWORK E MEDICINA D'URGENZA

...SOLO FORMAZIONE ?



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



facebook ¹

facebook    Ricerca 

Richieste di amicizia Trova i tuoi amici  **Fai una domanda**

	Emanuele 	Conferma	Non ora
	Antonio 	Conferma	Non ora
	 Stefano	Conferma	Non ora
	Nicolò 	Conferma	Non ora
		Conferma	Non ora

Vedi tutte le richieste di amicizia
10 richieste

Preferiti

- Notizie
- Messaggi
- Eventi
- Trova i tuoi amici



TIM 10:57 50% 

 Home  

Attivo/a ora

Buona sera io in 2 parole vi volevo ringraziare per la sua gentilezza la sua pazienza dei miei confronti che l'altro giorno sono venuto in pronto soccorso per un problema a cuore e lei con la sua professionalità mi ha saputo rilassare e mi avete rimesso in forma un grande grazie di cuore



Grazie di cuore
Spero Lei stia bene

    Aa  

08:36



@SerraSossio



Dottore, mi aiuti, mi ha visitata 3 giorni fa in Pronto Soccorso, mi ha detto che ho una infezione urinaria, ma sto ancora male, ho la febbre, che devo fare, devo ritornare in Pronto Soccorso a fare 4 ore di fila? . Mi aiuti. Posso avere il suo numero?

08:36 ✓

Scrivi un messaggio



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018

TIM 4G 09:02 90%



SOSSIO, vorresti aggiungermi alla tua rete su LinkedIn?

l'altro ieri 12:57



SOSSIO SERRA



Per favore mi aiuti sono [redacted] e sono stato paziente per una notte il [redacted] da allora è iniziata una via crucis che non è mia.

Ricordo di aver bevuto una sostanza al gusto di limone per alleviarmi il dolore ma non è stata certificata nelle cartelle cliniche.

Ritiro patente oppiace

Italia

Visualizza profilo

Accetta

[Annulla l'iscrizione](#) | [Guida](#)



- Notizie
- Messenger
- Marketplace
- Collegamenti rapidi
- Esplora
 - 18 Eventi
 - Pagine
 - Gruppi 4
 - Lista amici
 - Elementi salvati 4
 - Accadde oggi 4
 - Notizie delle Pagine 20+
 - Altro...
- Crea
 - Inserzione
 - Pagina
 - Gruppo
 - Evento
 - Raccolta fondi



su tutte le furie presso Pronto Soccorso

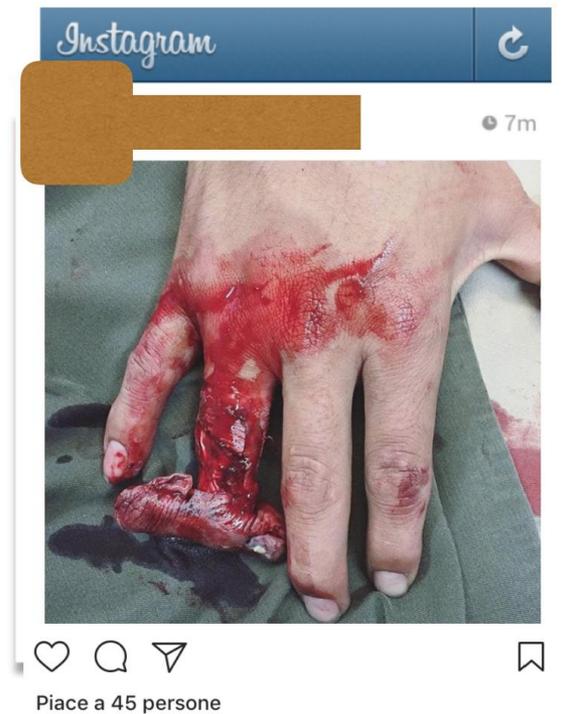
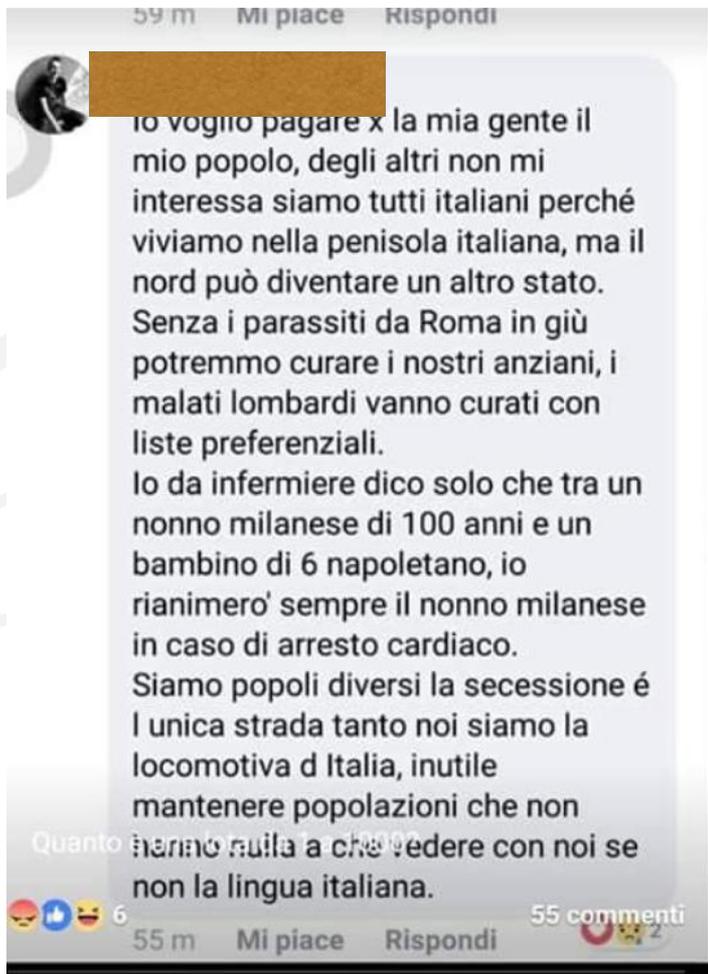
1 h ·

E siamo ancora qui. Massa di incompetenti !!!
Voglio vedere se hanno il coraggio di rimandarci a casa anche questa volta. Ore ed ore di attesa per sentirsi dire che non ci sono posti letto e quindi si va a casa che poi per un anziano è meglio perché in ospedale i vecchietti si disorientano e stanno peggio, anche per i fondelli ci devono prendere.
E intanto qui in sala d'attesa è l'inferno, anziani abbandonati che si lamentano, persone con ferite sanguinanti medicate alla meno peggio (io saprei fare meglio) che aspettano ore, infermiere che sanno solo urlare che deve esserci un familiare per paziente, bimbi lasciati in mezzo a questo caos per ore ad aspettare i loro porci comodi senza nessuna pietà, dicono che ci sono delle urgenze ed intanto le porte degli ambulatori restano chiuse per ore e gli infermieri dell'accettazione sono

[Altro...](#)

Mi piace

Commenta



Bravo imbecille, così impari a festeggiare meglio il capodanno #happynewyear



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E DELLE RISORSE
UMANE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
DGPROF Ufficio V
Via Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

DGPROF/V/

Ministero della Salute

DGPROF

0018082-P-29/03/2017



223376227

FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI
MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI
pec: presidenza@pec.fnomceo.it

FEDERAZIONE NAZIONALE COLLEGI
IPASVI
pec: federazione@ipasvi.legalmail.it

FEDERAZIONE NAZIONALE COLLEGI
OSTETRICHE
pec: presidenza@pec.fnco.it

FEDERAZIONE NAZIONALE COLLEGI
TSRM
pec: federazione@pec.tsrm.org

OGGETTO: Diffusione di foto e video da parte di esercenti le professioni sanitarie realizzati all'interno di strutture sanitarie.



XI congresso na

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Online Medical Professionalism: Patient and Public Relationships: Policy Statement From the American College of Physicians and the Federation of State Medical Boards

Ann Intern Med. 2013;158:620-627.

Position 1: Use of online media can bring significant educational benefits to patients and physicians, but may also pose ethical challenges.

Maintaining trust in the profession and in patient–physician relationships requires that physicians consistently apply ethical principles for preserving the relationship, confidentiality, privacy, and respect for persons to online settings and communications.

Position 2: The boundaries between professional and social spheres can blur online. Physicians should keep the 2 spheres separate and comport themselves professionally in both.

Position 3: E-mail or other electronic communications should only be used by physicians in an established patient–physician relationship and with

Position 4: Physicians should consider periodically “self-auditing” to assess the accuracy of information available about them on physician-ranking Web sites and other sources online.

Position 5: The reach of the Internet and online communications is far and often permanent. Physicians, trainees, and medical students should be aware that online postings may have future implications for their professional lives.



Royal College of
General Practitioners



First Edition: 25 February 2013.



Social media, ethics and professionalism

BMA guidance

BMA

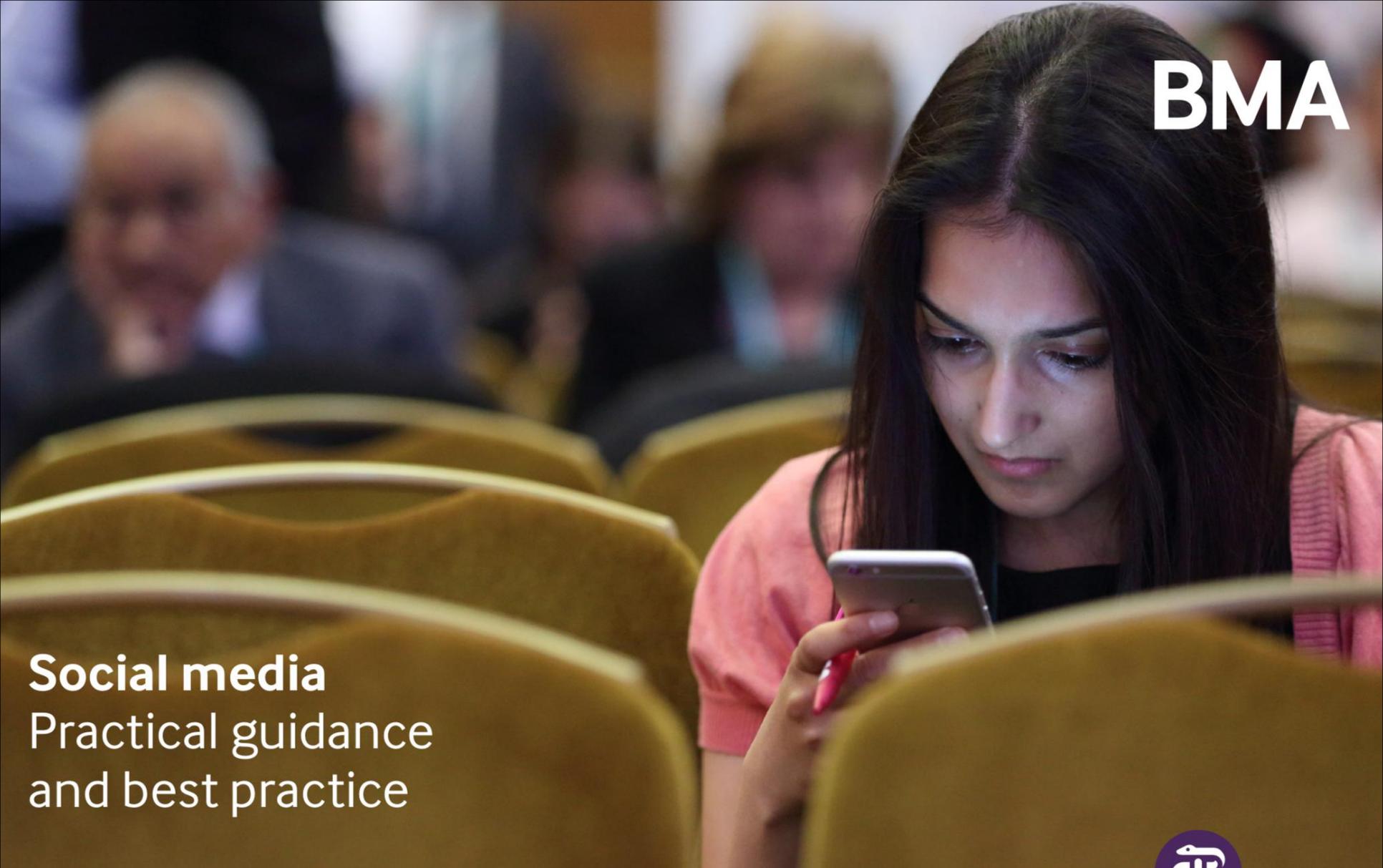


British Medical Association



British Medical Association
bma.org.uk

© British Medical Association, 2017



BMA

Social media
Practical guidance
and best practice

British Medical Association

© British Medical Association, 2017



British Medical Association
bma.org.uk

Fai attenzione all'immagine di te che presenti on-line



RememberThatOtherPeople May Be Watching You !

Internet è uno spazio pubblico dove le informazioni sono accessibili da soggetti terzi, che possono propagare ulteriormente i contenuti all'insaputa di chi li ha pubblicati.



hospital-staff reinstated after lying down-game suspensions

Cerca di tenere separata la sfera privata da quella professionale

Sfera personale e professionale non possono essere sempre separate

Cautela nel dare consigli personali on-line

Mostra il tuo lato umano, ma mantieni i confini professionali

Evita l'utilizzo di fake-name o profili social anonimi

Evita di concedere "amicizia" ai pazienti

Rispetta la privacy di tutti i pazienti, specialmente quelli vulnerabili

Non discutere in pubblico di pazienti reali, delle loro malattie, condizioni o loro informazioni personali, tranne che con il consenso esplicito e informato

Essere consapevoli che anche se si modificano uno o due dettagli in un caso, come l'età o il sesso del paziente, è ancora possibile l'identificazione da altri dettagli, particolarmente nei casi che riguardano rare condizioni o presentazioni insolite

Alcuni esperti ritengono che anche quando tutte le informazioni che possono portare al riconoscimento del paziente vengano rimosse, c'è ancora la possibilità che qualcuno possa riconoscerle attraverso il contesto.



Utilizza linguaggi appropriati, tratta gli altri con considerazione, cortesia e rispetto

Adoperare sempre un linguaggio opportuno e mai offensivo

Esprimi sempre idee e opinioni in modo rispettoso.

Tutte le comunicazioni dovrebbero essere di buon gusto;

Evitare liti con colleghi

Non usare linguaggio diffamatorio

Evitare contenuti che promuovono o favoriscono discriminazioni in base a razza, credo, età, religione, sesso, stato civile, nazionalità, disabilità fisica o mentale o orientamento sessuale

Apporta il tuo contributo contro la fake news



British Medical Association (2017) Social media, ethics and professionalism.

Royal College of General Practitioners (2013) *Social Media Highway Code*.

Sostieni i tuoi colleghi ed intervieni quando necessario

Non interventi sui social, ma nelle sedi opportune...

diffamazione aggravata dal mezzo della pubblicità, a sensi dell'art. 595, comma terzo, del codice penale

art. 1, comma 3 CDM, secondo cui «Il Codice regola anche i comportamenti assunti al di fuori dell'esercizio professionale quando ritenuti rilevanti e incidenti sul decoro della professione».

NUORO. Il personale del pronto soccorso si tutela contro un cittadino nuorese

Insultati e derisi su Facebook, medici denunciano il paziente

» Il post dai contenuti pesanti pubblicato su Facebook e condiviso su decine di profili, potrebbe costare caro a M. G. nuorese di 40 anni, denunciato dall'Asl e dal personale del Pronto soccorso dell'ospedale San Francesco di Nuoro per diffamazione. I fatti risalgono a maggio, ma solo il 29 luglio l'avvocato Lorenzo Soro, che tutela in questo caso gli interessi dell'Asl nuorese, ha depositato la querela al Tribunale di Nuoro con l'annuncio di costituzione di parte civile dell'azienda sanitaria, nell'eventuale processo per diffamazione nei confronti del paziente, che ora rischia grosso. Già in diversi casi la Cassazione ha affermato che le ingiurie sui social sono diffamazione a mezzo stampa.

IL POST INCRIMINATO. M. G. la sera tra il 28 e 29 maggio ha accompagnato al pronto soccorso dell'ospedale di Nuoro l'anziano padre. Il giorno dopo sul suo profilo racconta una vicenda che, da sfogo iniziale per le otto ore di attesa in corsia dovute - secondo lui - alla "disorganizzazione" del reparto, si è trasformata in insulti. I sintomi dell'anziano paziente, classificato in codice giallo, avevano allarmato M. G. che ha

lanceato un'immagine del braccio e al petto. «La dottoressa - ha scritto l'uomo sui social - lo ha mandato a fare una lastra alle costole (non torace), siamo veramente alla frutta» e da qui volano pesanti insulti. Questa frase sotto accusa è citata nella querela presentata al Tribunale di Nuoro, insieme a tutte le altre pubblicate su Facebook, dove, dopo un botta e risposta tra utenti dei social, l'uomo utilizza un lessico sempre più pesante. Parla di abusi dei medici scrivendo frasi in-

giuriose e affermando che sono un problema. Non si limita a questo, usa anche delle parolacce. Insomma, M. G. in piena "trance da social" accusa i dottori di essersi intrattenuti a conversare di tutt'altro che di lavoro.

IPOTESI DIFFAMAZIONE. A chiedere alla direzione sanitaria di denunciare l'uomo è stato il direttore del pronto soccorso Stefano Sau, sollecitando «una tutela legale a favore del personale per le frasi e i commenti a contenuto dif-

matario lesivi dell'immagine dell'Azienda e della professionalità dei medici chiamati in causa». L'Asl ha ottenuto il parere positivo dell'Anam, l'associazione dei medici accusati di Malpractice, presentando la querela perché «le frasi sono lesive della reputazione dell'onore, del decoro e della professionalità dei medici coinvolti, nonché lesive dell'immagine pubblica».

Fabio Ledda
SINTECCO.COM/STORIA

OSPEDALE
Un cittadino nuorese che aveva accompagnato al pronto soccorso del San Francesco l'anziano padre ha accusato di inefficienza i medici insultandoli pesantemente su Facebook. Ora il personale sanitario ha reagito querelando per diffamazione



Conflitto di interessi



CONFLITTO DI INTERESSE

LINEA-GUIDA INERENTE L'APPLICAZIONE DELL'ART. 30 DEL CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA

PREMESSA

Le situazioni di conflitto di interesse riguardano aspetti economici e non, e possono manifestarsi nella ricerca scientifica, nella formazione e nell'aggiornamento professionale, nella prescrizione terapeutica e di esami diagnostici e nei rapporti con industrie, enti, organizzazioni e istituzioni, nonché con la pubblica amministrazione.



**E' necessario che anche in Italia
vengano prodotte delle**

SOCIAL MEDIA POLICY

per i professionisti della sanità

A quando una
SOCIAL MEDIA POLICY
SIMEU ?

- Von Muhlen et al **Social media use by clinician** JAMIA 2012
- **BMA (British Medical Association). Using social media: practical ethical guidance for doctors and medical students 2017**
- Christian F. Et al. **Should Doctors Be More Careful with Social Media?** Annals of Medicine and Surgery 2012
- Royal College of General Practitioners (2013) **Social Media Highway Code.**



- Farnan JM et al. **Online Medical Professionalism: Patient and Public Relationships: Policy Statement From the American College of Physicians and the Federation of State Medical Boards.** Ann Intern Med; 2013
- Sharmila Devi **Facebook friend request from a patient ?** The Lancet 377:2011
- Gholami-Kordkheili F era al. **The Impact of Social Media on Medical Professionalism: A Systematic Qualitative Review of Challenges and Opportunities** J Med Internet Res. 2013
- Marco Masoni, e al. **Linee guida per l'uso dei Social Media nelle professioni sanitarie** Tosc.Medica n.3 e4/2017