

Regolamento pubblicita' sanitaria

COLLEGIO IPASVI VENEZIA

Approvato dal Consiglio direttivo nella seduta del 9 luglio

2008

Art. 1 OGGETTO

Il Presente regolamento è riferito a tutte le forme di pubblicità sanitaria, effettuate con qualsiasi mezzo di diffusione, compresa la carta intestata, utilizzate dagli Infermieri Assistenti Sanitari Vigilatrici d'Infanzia/Infermiere Pediatri iscritti al Collegio IPASVI di Venezia che esercitano la libera professione, svolta in forma individuale, in forma associata o all'interno di cooperative sociali.

ART. 2 DEFINIZIONI.

Pubblicità

Per pubblicità si intende qualsiasi forma di messaggio, in qualsiasi modo diffuso, avente lo scopo diretto o indiretto di promuovere le prestazioni in forma singola o associata.

La pubblicità deve essere, in ogni caso, riconoscibile, veritiera e corretta.

Pubblicità Ingannevole

S'intende qualsiasi forma di pubblicità che in qualunque modo, sia idonea ad indurre in errore la generalità dei cittadini, influenzandone il comportamento e le scelte in ordine a costi, caratteristiche, entità e modalità di erogazione delle prestazioni del personale infermieristico.

Pubblicità comparativa

Qualsiasi pubblicità che, allo scopo di promuovere i servizi di chi le effettua, li pone a confronto in modo esplicito con quelli offerti da uno o più soggetti concorrenti.

Informazione sanitaria

Qualsiasi notizia utile e funzionale al cittadino per la scelta libera e consapevole dei professionisti e dei servizi da essi offerti. Le notizie e informazioni fornite devono essere tali da garantire sempre la tutela della salute individuale e della collettività.

ART. 3. ELEMENTI COSTITUTIVI DELL'INFORMAZIONE SANITARIA

1. L'infermiere libero professionista su ogni comunicazione informativa è tenuto ad inserire:
 - nome e cognome
 - titolo professionale ed eventuali specializzazioni
 - la sede dell'attività, gli orari di apertura, le modalità di prenotazione
 - il domicilio professionale
2. Può essere pubblicata la mappa stradale di accesso alla sede di esercizio.
3. Possono essere citate eventuali convenzioni stipulate con enti o associazioni di mutualità volontaria (ad esempio fondi sanitari integrativi di grandi aziende).
4. A fini di chiarezza informativa e nell'interesse del paziente, è sempre consigliabile da parte dell'Infermiere l'uso del cartellino e analogo mezzo identificativo.
5. L'informazione tramite siti internet deve rispettare i requisiti stabiliti dal D.L.gs n°70 del 9 apr ile 2003 e deve contenere:
 - il nome e cognome dell'Infermiere, ovvero denominazione o ragione sociale dello studio associato.
 - Il domicilio o la sede legale
 - I dati di contatto rapido e diretto, compreso l'indirizzo di posta elettronica.
 - Il Collegio Provinciale presso cui il professionista è iscritto e il numero di iscrizione
 - Gli estremi della laurea o titolo equipollente
 - Il numero di partita IVA
 - Gli estremi dell'auto dichiarazione da inviarsi, entro e non oltre 30 giorni dell'attivazione del sito, al Collegio provinciale avente ad oggetto la conformità del sito internet ai requisiti stabiliti.
6. I siti devono essere registrati su domini nazionali italiani e/o europei, a garanzia dell'individuazione dell'Operatore e del Committente.
7. Il Collegio provinciale si riserva il diritto di ogni più opportuna verifica anche attraverso la Polizia Postale.
8. In caso di utilizzo dello strumento Internet è raccomandata la conformità dell'informazione fornita ai principi dell' HONCode, ossia ai criteri di qualità dell'informazione sanitaria in rete.

Art. 4 UTILIZZO DELLA POSTA ELETTRONICA PER MOTIVI ASSISTENZIALI

1. L'utilizzo della posta elettronica (e-mail), nei rapporti con i pazienti è consentito purchè sia assicurata la riservatezza sui dati degli stessi e comunque nel rispetto delle norme vigenti in materia di tutela dei dati personali (D.Lvo 196/2003).
2. In particolare devono essere rispettate le seguenti condizioni:
 - è vietata qualsiasi forma di divulgazione – ad altri pazienti, a terzi, alla Pubblica Amministrazione – di dati personali, assistenziali e farmacologici di un paziente;
 - è vietato fornire a terzi o divulgare in qualsiasi modo l'indirizzo di posta elettronica dei pazienti, in particolare a fini pubblicitari.
3. L'uso della posta elettronica nei rapporti tra colleghi è consentito a sola finalità di consultazione e consulenza, purchè sia garantito l'anonimato del paziente.

Art. 5 FORME DI PUBBLICITA' CONSENTITA

- 1- Nel messaggio pubblicitario possono essere indicati i titoli di specializzazione e di carriera. Al fine di assicurarne la verificabilità, è fatto obbligo di indicarle Autorità o Enti che li hanno rilasciati.
- 2- Si può fare menzione della particolare area specialistica di attività, nonché delle attività professionali svolte in passato e della loro durata. Sia il tipo che la durata delle attività svolte devono essere comprovabili mediante idonea certificazione rilasciata dalla struttura o istituzione presso la quale sono state effettuate. In tal caso l'infermiere è tenuto a farsi rilasciare la documentazione prima di farne menzione nella comunicazione pubblicitaria, nonché a conservarla.
- 3- Il Collegio Provinciale valuterà i messaggi e le informazioni pubblicitarie alla stregua dei documenti elaborati dal Comitato centrale dell FNC sulle “ cure infermieristiche complementari”.
- 4- Resta in ogni caso vietata la pubblicità di attività non facenti parte degli ambiti individuati nel suddetto documento, nonché i messaggi ed informazioni pubblicitarie manifestatamene di

fantasia o di natura meramente reclamistica, che possano attrarre i pazienti sulla base di indicazioni non corrette e veritiere.

- 5- Ove l'iscritto eserciti attività in modo saltuario in una provincia diversa da quella del Collegio di Iscrizione, tutte le valutazioni, i pareri e le prescritte autorizzazioni di cui al presente Regolamento devono essere date e rilasciate con pari vincolatività da entrambi i Collegi (Collegio di iscrizione e Collegio nella cui circoscrizione viene svolta l'attività).
- 6- Ogni attività oggetto di informazione deve fare riferimento a prestazioni assistenziali effettuate direttamente dal professionista.
- 7- Le targhe affisse all'esterno dello studio professionale, fatti salvi gli obblighi di legge e quelli eventualmente derivanti da regolamenti locali, devono essere conformi allo schema allegato al presente Regolamento.

Art. 6 MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' PUBBLICITARIA.

1. Quale sia il mezzo o lo strumento usato dal professionista:
 - è vietata la pubblicità ingannevole, compresa la pubblicazione di notizie e informazioni che creino aspettative illusorie, che siano false o non verificabili, o che possano procurare timori infondati, spinte consumistiche o comportamenti inappropriati;
 - è vietata la pubblicazione di notizie e informazioni che rivestano i caratteri di pubblicità personale surrettizia, artificiosamente mascherata da informazione sanitaria.
 - è vietata la pubblicazione di notizie e informazioni lesive della dignità e del decoro della professione o comunque eticamente disdicevoli.
 - è vietato ospitare spazi pubblicitari a titolo commerciale, con particolare riferimento ad aziende produttrici di farmaci, dispositivi o tecnologie operanti nel campo sanitario.
 - è vietato ospitare sul sito internet, oltre agli spazi pubblicitari appena detti, link riferibili ad attività pubblicitaria di aziende operanti in campo sanitario
 - è vietata la pubblicazione e la vendita, né in forma diretta, né attraverso il sito internet ed i link in esso contenuti, di prodotti, dispositivi, strumenti e di ogni altro bene o servizio.

2. E' consentito diffondere messaggi informativi contenenti le tariffe delle prestazioni erogate, fermo restando che le caratteristiche economiche di una prestazione non devono costituire aspetto esclusivo del messaggio informativo.

Art.7. MESSAGGI PUBBLICITARI SU EMITTENTI RADIOFONICHE E TELEVISIVE NAZIONALI E LOCALI, SU ORGANI DI STAMPA O ALTRI STRUMENTI DI COMUNICAZIONE DI DIFFUSIONE DELLE NOTIZIE.

In caso di informazione sanitaria effettuata attraverso lo strumento radiotelevisivo, gli organi di stampa o altri strumenti di comunicazione, l'Infermiere libero professionista che vi prende parte a qualsiasi titolo, sempre e comunque nel rispetto del Codice Deontologico, non deve utilizzarla per la promozione o lo sfruttamento pubblicitario del suo nome e/o della propria attività e/o del nome e attività di colleghi.

Art. 8. VERIFICA E VALUTAZIONE DEONTOLOGICA DA PARTE DEL COLLEGIO PROVINCIALE

- 1- Gli Infermieri liberi professionisti iscritti al Collegio Provinciale sono tenuti al rispetto del presente Regolamento. Al fine di semplificare la verifica e il rispetto del presente Regolamento e del Codice Deontologico nonché la trasparenza e correttezza dei messaggi, il Collegio Provinciale può istituire una procedura di autocertificazione da parte degli interessati del rispetto delle norme del Codice Deontologico e del presente Regolamento, fatto sempre salvo il potere di verifica *ex post* dei Collegi Provinciali.
- 2- Gli Interessati potranno comunque richiedere una valutazione preventiva, da presentare al rispettivo Collegio di appartenenza, sulla rispondenza della propria comunicazione pubblicitaria alle norme del Codice Deontologico. Ricevuta la suddetta richiesta il Collegio Provinciale provvederà senza indugio, motivando adeguatamente l'eventuale parere negativo, fatto salvo quanto stabilito all'art. 5, comma 5.
- 3- L'inosservanza di quanto previsto dal presente Regolamento, è passibile di sanzioni disciplinari a norma delle leggi e regolamenti vigenti.

ALLEGATO 1

CHECK LIST

NOTA OPERATIVA PER I COLLEGI SULLA PUBBLICITA' SANITARIA

Caratteristiche della targa

- Dimensioni Targa non superiore a 3000 mm quadrati
- Caratteri a Stampatello
- Grandezza caratteri non superiore a cm 8
- Esclusa di componente luminosa o illuminante
- Logo professionale
- Assenza di grafici o altri simboli
- Numero o data di Autorizzazione Rilasciata dal Sindaco

Caratteristica della carta intestata, e-mail personale, biglietto da visita e timbro del singolo professionista

- Cognome e Nome
 - Infermiere
 - Assistente Sanitario
 - Vigilatrice d'Infanzia
 - Numero iscrizione al Relativo Albo
- Specializzazioni (Master o Laurea Specialistica)
- Indirizzo personale
- Indirizzo sede operativa
- Codice fiscale
- Partita IVA

Collegio provinciale di Venezia

- Logo Professionale
- Assenza di Grafici o altri simboli

Caratteristica della carta intestata, biglietto da visita e timbro per studi e Cooperative

- Denominazione studio/Cooperativa
- Indirizzo della sede legale
- Indirizzo sede operativa
- Codice fiscale
- Partita IVA
- Logo Professionale
- Assenza di grafici o altri simboli

Caratteristiche dell'inserzione elenchi telefonici e generali di categoria

- Spazio non superiore a 50 cm. quadrati
- Caratteri e colori usuali
- Assenza di riquadri e sottolineature
- Logo Professionale
- Assenza di grafici o altri simboli
- Numero di data di autorizzazione del Sindaco o Regione

Caratteristiche dell'inserzione in giornali e periodici professionali

- Spazio non superiore a 50 cm. Quadrati
- Grandezza caratteri non superiore a mm 8
- Caratteri e colori usuali
- Assenza di riquadri e sottolineature
- Logo Professionale
- Assenza di grafici o altri simboli
- Numero di data di autorizzazione del Sindaco o Regione

CARATTERISTICHE DEL SITO INTERNET

- Denominazione studio/cooperativa
- Nome del professionista
- Collegio Professionale di appartenenza
- Numero di Iscrizione all'albo
- Indirizzo sede legale
- Autodichiarazione di conformità del sito ai contenuti del Presente Regolamento
- Indirizzo sede operativa
- Registrazione sito su domini nazionali e europei
- Divieto di contenere Banner Pubblicitari
- Codice Fiscale
- Partita Iva
- Logo Professionale
- Assenza di grafici o altri simboli

ALLEGATO 2

CARATTERISTICHE TARGHE

(da consegnarsi all'iscritto)

- Forma compatta
- Dimensione: non superiore a 3000 cm² (max 50x60)
- Caratteri stampatello non superiore a 8 cm
- Non luminosa
- Non nomi di fantasia
- Sì, nomi di riferimento geografico (toponomastici)
- Non si possono usare abbreviazioni, né del titolo professionale, né del nome proprio o dello studio
- Unico simbolo(logo) da usare è quello rappresentativo del Collegio IP.AS.VI. in caratteristiche e colore fornito dal Collegio.

ATTIVITA'

SEDE DI INTERVENTO:

- STRUTTURA PRIVATA
- STRUTTURA PUBBLICA
- A DOMICILIO
- AMBULATORIO

TIPOLOGIA D'INTERVENTO

- ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- COORDINAMENTO GESTIONE ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- DOCENZA
- COORDINAMENTO CORSI FORMATIVI
- TUTORAGGIO
- DIREZIONE
- ALTRO

AMBITO TERRITORIALE D'INTERVENTO

- CITTA'
- PROVINCIA
- ALTRE PROVINCIE
- FUORI REGIONE (indicare zona geografica)

--

FAC – SIMILE TARGA STUDIO ASSOCIATO



STUDIO INFERMIERISTICO ASSOCIATO.....

Infermieree Associati

Iscrizione all'Albo Professionale IP.AS.VI.

din°.....

Assistenza Infermieristica

SEDE DI INTERVENTO

- STRUTTURA PRIVATA
- STRUTTURA PUBBLICA
- A DOMICILIO
- AMBULATORIO

Indirizzo: (Indicare: via n. civico, Comune)

N° telefonico.....

C.F. e/o P.IVA.....

Autorizzazione n° del Comune di

FAC – SIMILE TARGA AMBULATORIO INFEMIERISTICO



AMBULATORIO INFEMIERISTICO

Referente Infermiere.....

(SCEGLIERE TRA) Infermiere, Assistente Sanitario, Infermiere Pediatrico / VI

Iscrizione all'Albo Professionale IP.AS.VI. din°.....

Assistenza Infermieristica

Orario D'apertura DaA

Dalle OreAlle Ore.....

(OPZIONE) Riceve Solo Su Appuntamento

Indirizzo: (Indicare: Via N. Civico, Comune)

N° Telefonico.....

C.F. E/O P.IVA.....

Autorizzazione N° Del Comune Di

FAC SIMILE TARGA SINGOLO PROFESSIONISTA



INFERMIERE

(SCEGLIERE TRA) Infermiere, Assistente Sanitario,
Infermiere Pediatrico / VI

Iscrizione all'Albo Provinciale IP.AS.VI. din°.....del.....

Tipologia d'Intervento: Assistenza Infermieristica

SEDE DI INTERVENTO:




- STRUTTURA PRIVATA
- STRUTTURA PUBBLICA
- A DOMICILIO
- AMBULATORIO

Indirizzo: (Indicare: Via N. Civico, Comune)


N° Telefonico.....

C.F. E/O P.IVA.....

Autorizzazione N° Del Comune Di

NOTE	FAC-SIMILE BIGLIETTO DA VISITA STUDIO ASSOCIATO
<p>* N. iscrizione Albo: Infermiere Assistente Sanitario Infermiere pediatrico/VI</p> <p>Il Logo Infermiere Libero professionista va sostituito in caso di professione diversa: Assistente Sanitario Infermiere Pediatrico/VI</p>	<p> STUDIO ASSOCIATO _____</p> <p>Nome Referente _____ N. Iscrizione Albo * _____</p> <p>Sede di intervento _____</p> <p>Tipologia di intervento _____</p> <p>Ambito territoriale _____</p> <p>Tel _____</p> <p>Indirizzo (Indicare: Via, N. Civico, Comune)</p> <p>C.F _____ .P.IVA _____</p>
<p>Indicazioni da riportare nel biglietto</p> <p>SEDE DI INTERVENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - struttura pubblica - struttura pubblica - a domicilio - ambulatorio <p>TIPOLOGIA D'INTERVENTO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - assistenza infermieristica - coordinamento gestione assistenza infermieristica - docenza - coordinamento corsi formativi - tutoraggio - direzione - altro 	<p>FAC-SIMILE BIGLIETTO DA VISITA SINGOLO PROFESSIONISTA</p> <p> Infermiere _____</p> <p>N. Iscrizione Albo Infermieri/Ass.Sanit/Inferm. Pediatrico-VI _____</p> <p>Sede di intervento _____</p> <p>Tipologia di intervento _____</p> <p>Ambito territoriale _____</p> <p>Tel _____</p> <p>Indirizzo (Indicare: Via, N. Civico, Comune)</p> <p>C.F _____ .P.IVA _____</p>
<p>AMBITO TERRITORIALE DI INTERVENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> - città' - provincia di - altre province - fuori regione (indicare zona geografica) 	<p>FAC-SIMILE BIGLIETTO DA VISITA SINGOLO PROFESSIONISTA ASSOCIATO</p> <p> Infermiere _____</p> <p>N. Iscrizione albo Collegio Infermieri _____</p> <p>Tel _____</p> <p>Indirizzo (Indicare: Via, N. Civico, Comune)</p> <p>C.F _____ .P.IVA _____</p> <p>Associato allo Studio Infermieristico</p> <p>_____</p>

ESEMPI CARTA INTESTATA



STUDIO ASSOCIATO


Nome Referente.....N. Iscrizione Albo.....

Autorizzazione Delibera n. del Collegio di.....

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune).....

Tel.....

C.F. e P.IVA.....




AMBULATORIO INFERMIERISTICO.....

Nome Referente.....N. Iscrizione Albo.....

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune)

Tel.....

C.F. e P.IVA.....



Infermiere ROSSI

(SCEGLIERE TRA) Infermiere; Assistente Sanitario; Infermiere Pediatrico/VI


Iscrizione Albo Infermieri N.....

Indirizzo: (Indicare: Via, N. Civico, Comune).....

Tel.....

C.F. e P.IVA.....

ALLEGATO 3

	<p>FAC SIMILE RICHIESTA DI NULLA OSTA PUBBLICITA' SANITARIA</p> <p>Da inviare al Collegio IPASVI di Venezia</p>	
---	---	--

Spett.

Collegio IPASVI di Venezia

P.le Leonardo da Vinci 8f

30174 Mestre

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

Lo studio associato

La Cooperativa

Con sede ain via

Il cui referente infermieristico è

IL/LA sottoscritto/a Libero/a Professionista/Titolare dello studio Inf. Co Individuale

Nome e cognome

Nato/a ail

Residente ain vian°

Telefonofax

E-mail@.....

Professione Inf. A.S. Inf.Ped/VI Partita IVA

Iscritto al Collegio IPASVI di dln°po sizione.....

CHIEDE IL NULLA OSTA ALLA PUBBLICITA' SANITARIA

Per il seguente intervento:

Esposizione Targa pubblicitaria nel Comune di

Collegio provinciale di Venezia

- Inserzione su elenchi telefonici e generali di categoria
- Utilizzo simbolo istituzionale su carta intestata e documenti similari
- Timbro
- Siti Internet e posta elettronica
- Periodici professionali/periodici di informazione/quotidiani

ALLEGA:

- testo pubblicitario
- fac simile inerente all'intervento richiesto

LuogoDataFirma.....

Ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/1945 N. 445 , consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per mendaci attestazioni o false dichiarazioni, dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere.

Informativa sulla privacy


Ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs 196/2003 "Codice in materia di protezione ei dati personali" e successive modifiche e integrazioni, i dati e le informazioni richieste verranno trattati esclusivamente esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza.

Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali e informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che Le interessano e l'esercizio dei connessi diritti e obblighi. I suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto di cui all'art. 26 comma5 del D.L.gs 196/2003 i suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti la gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi e regolamenti. In ogni momento la S.V. potrà accedere ai tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento.

Titolare del trattamento dei dati del Collegio IPASVI di Venezia è il Presidente Schiavon Luigino.

Mestre , lì

FIRMA.....

	<p>FAC SIMILE RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PUBBLICITA' SANITARIA – TARGA Da inviare al Comune dove si vuole apporre la targa</p>	
---	---	--

MARCA
DA BOLLO

Spett.
COLLEGIO IPASVI di VENEZIA
P.LE LEONARDO DA VINCI 8/F
30170 MESTRE

RICHIESTA D'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICITA' SANITARIA

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

Lo studio associato

La Cooperativa

Con sede ain via

Il cui referente infermieristico è

IL/LA sottoscritto/a Libero/a Professionista/Titolare dello studio Infermieristico Individuale

Il/La sottoscritto/a

Nato/a ail

Residente ain vian°

Telefonofax

E-mail@.....

Professione Inf. A.S. Inf.Ped/VI Partita IVA

Iscritto al Collegio IPASVI di dln°po sizione.....

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICITA' SANITARIA

Per il seguente intervento:

Esposizione Targa pubblicitaria delle dimensioni

Comune di Provincia

Via

ALLEGA:

- fac simile targa
- Copia nulla osta Collegio Ipasvi di Venezia

LuogoDataFirma.....

Allegato 4



Al sig./ra

Via.....

Al sig.r Sindaco Comune di

Via.....

Oggetto: CONSESSIONE NULLA OSTA PUBBLICITA' SANITARIA – TARGA

Il Consiglio Direttivo del Collegio IPASVI di Venezia, presa in esame la richiesta presentata da in dataper pubblicità sanitaria per i seguenti interventi:

Esposizione targa pubblicitaria delle dimensioni (come da documenti allegati) nel Comune di Vian°.....

dopo aver verificato che la documentazione presentata è conforme a quanto previsto dalle leggi vigenti,

CONCEDE

Il NULLA OSTA N° Come da delibera n° Del

Che si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

IL PRESIDENTE

P.S. si rimane in attesa di ricevere copia della vostra autorizzazione alla pubblicità sanitaria.