



Regione
Lombardia

ASL Pavia

MOD ASP03

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

Rev.0 del 01/03/2011

VERBALE COMITATO AZIENDALE MEDINA GENERALE N°2_2012

Data incontro 22.02.2012

Sede incontro: Sala Riunioni ASL

Presenti Ruolo

Fontana	Dott. Guido	Presidente
Nieri	Dott. Simonetta	Componente
Crea	Dott. Giovanna	Componente
Borri	Dott. Anna	Componente
Repossi	Dott. Tiziana	Componente
Rosa	Dott. Giulia	Componente
Martire	Dott. Francesco	Componente
Pellegrino	Dott. Sergio	Componente
Rebasti	Dott. Pierantonio	Componente
Rotella	Dott. Giovanbattista	Componente
Rovescala	Dott. Claudio	Componente
Sabato	Dott. Antonio	Componente
Brasca	Dott. Franco	Segretario

Ordine del giorno:

1. Approvazione verbale della seduta precedente
2. Progetto medici di famiglia e medici specialisti: integrazione delle professionalità sul territorio
3. Varie ed eventuali

Sintesi degli argomenti trattati

★ Composizione Tavolo Aziendale

In merito alla vicenda già nota alle OO.SS. il dr. Fontana dichiara di voler precisare la posizione Aziendale in merito alla composizione del Comitato, sottolineando che l'Azienda non ha alcuna preclusione verso alcuna Sigla Sindacale e che non sussistono, di conseguenza, da parte aziendale, atteggiamenti pregiudiziali o ostativi. Evidenzia tuttavia che ritiene doveroso, per l'Azienda, rispettare e dare applicazione alle disposizioni impartite dai Competenti Uffici Regionali. Nello specifico ricorda che la Circolare Regionale esplicativa sull'AIR del 17 gennaio 2012 prot. 1766 si

conclude precisando che “le uniche condizioni da rispettare per l’individuazione delle rappresentanze sindacali da convocare sono la sottoscrizione dell’ACN per il comitato regionale e dell’AIR per il Comitato Aziendale “. Ne risulterebbe che SNAMI, non avendo firmato l’Accordo Regionale, non avrebbe titolo per essere convocato al Tavolo Aziendale. In questo senso era stata data comunicazione a SNAMI nel corso del Comitato del 18 gennaio u.s. e con successiva nota (16 febbraio 2012 prot. n° 12191), tale comunicazione veniva riscontrata da SNAMI (21 febbraio 2012 prot 13413) con nota nella quale si esplicitava la volontà di SNAMI di adire alle vie legali . Sempre in data 21 febbraio, l’ASL , (prot. n° 13468), nelle more di una auspicata pronuncia chiarificatrice da parte dell’Ente Regionale , senza assumere riconoscimento implicito della fondatezza della richiesta di SNAMI , ha invitato a partecipare al Comitato Aziendale per la Medicina Generale detto Sindacato . L’invito è stato successivamente declinato in data 21 febbraio con mail di SNAMI

Dichiara inoltre che, in attesa che sia emesso l’atteso parere regionale, non ha obiezioni alla partecipazione ad un prossimo Comitato; la Sigla non firmataria può essere convocata senza potere di firma degli Accordi.

Il dr. Sabato precisa che, secondo il suo parere, la presenza di SNAMI al Tavolo Aziendale è prevista dall’ACN.

Sottolinea inoltre che, se c’è un diritto violato, le decisioni che il Tavolo assume possono poi essere invalidate.

Il dr. Rovescala evidenzia che nel Comitato attuale non c’è, allo stato attuale , alcun Accordo che necessiti di essere firmato; se si fosse presentata questa evenienza un eventuale Accordo sottoscritto anche da SNAMI avrebbe potuto essere impugnato. Per questo auspica che la decisione sulla presenza e su diritti di SNAMI venga presa al più presto.

★ Rifiuti speciali

Il dr. Rovescala chiede una precisazione sulla problematica dello smaltimento dei rifiuti e ribadisce la necessità a suo parere di costituire un Tavolo tecnico.

Anche il dr. Martire chiede una precisazione formale sulla possibilità di trasportare gli halibox dallo studio del MMG al centro distrettuale Asl.

Il dr. Fontana ribadisce che si può anche istituire un Tavolo tecnico, ma non ci sono novità che permettano diverse interpretazioni rispetto a quanto già dichiarato nel precedente Comitato.

Sottolinea che la normativa va rispettata e che lo smaltimento dei rifiuti è in capo al MMG. Evidenzia anche che, con la convenzione stipulata , l’ Ordine dei Medici di Pavia, ha cercato di

andare incontro alle esigenze dei MMG. e che , di conseguenza, per la campagna antinfluenzale 2012, l'argomento dello smaltimento dei rifiuti specialisti ritiene superato.

Il dr. Sabato chiede di tenere conto comunque che il MMG ha una spesa in più per lo smaltimento dei rifiuti; chiede quindi di remunerare al MMG, oltre la tariffa prevista da Convenzione per la semplice vaccinazione, anche un compenso per l'organizzazione dello smaltimento dei rifiuti speciali .

Il dr. Fontana dichiara che al momento non conosce l'entità del finanziamento a disposizione per la campagna vaccinale, ma è disponibile, se ci sarà un margine, a confrontarsi sul tema .

✦ Approvazione verbale della seduta precedente

Il dr. Rovescala chiede di fare delle integrazioni al verbale nelle parti inerenti ai suoi interventi. Si approva tale richiesta.

✦ Progetto medici di famiglia e medici specialisti: integrazione delle professionalità sul territorio

Il dr. Fontana comunica che ci sono ancora diversi punti da approfondire e da chiarire.

In merito alla presenza degli specialisti si suppone che la loro presenza sia prevista al di fuori dell'orario di lavoro in libera professione, verosimilmente quindi dalle ore 17, e che il compenso di 90 euro/ ora sia versato dalla Regione alla Struttura Accreditata che provvederà poi a pagare lo specialista. Si stima che in un'ora siano effettuate 4 visite specialistiche.

Per quanto riguarda il MMG si parla di rimborso a forfait, ma non è specificato nulla. Si sottolinea che se si chiederà un compenso troppo elevato, la Regione potrebbe non approvare il progetto.

Il dr. Sabato sottolinea che il progetto è stato voluto dalla Regione e non è stato richiesto dai MMG, quindi, può interessare i medici se è un vantaggio per gli assistiti e non comporta un onere per il MMG., occorre tener conto delle spese che il MMG deve sostenere e della sua presenza oltre il normale orario in studio, insieme allo specialista.

Il dr. Rovescala dichiara che occorre fare una precisa analisi dei costi altrimenti una ASL che chiede di più della nostra potrebbe comunque ottenere il finanziamento.

Il dr. Martire ritiene che va considerata la numerosità del gruppo perché alcuni costi fissi hanno un'entità diversa a seconda del numero di medici che concorrono alla spesa.

Il dr. Rovescala ritiene che va tenuto in considerazione anche il diverso compenso del personale amministrativo o infermieristico, oltre i costi fissi di luce, riscaldamento etc.. per lo studio.

Si potrebbe pensare ad una quota omnicomprensiva da riconoscere come rimborso al medico, anche in quota ENPAM. E' necessario sicuramente tenere presente i seguenti aspetti:

- costi fissi
- numerosità del gruppo
- capacità di interagire con gli specialisti.

In base alla numerosità del gruppo si potrebbero ipotizzare 3 fasce di remunerazione : gruppi fino a 3 medici, fino a 6 e fino a 8 medici con rimborsi, per i costi fissi dello studio, inversamente proporzionali al numero di medici.

Il dr. Fontana dichiara che è opportuno che siano i MMG a definire con maggior precisione la proposta di compenso per aderire al progetto.

In merito ai pazienti si suppone che ci si riferisca a soggetti cronici ed esenti ticket .

Nel caso Regione dovesse confermare l'estensione di attività anche a soggetti non esenti, il pagamento del ticket , dovrebbe essere ipotizzato tramite bollettino postale.

In riferimento agli specialisti si ritiene opportuno dare la priorità a quelli maggiormente richiesti dai MMG che sono, in ordine decrescente: cardiologo, diabetologo, ortopedico, pneumologo, neurologo, oculista, geriatra, diabetologo. Per il cardiologo e per il pneumologo sarà utile prevedere anche l'esecuzione di ECG di spirometria.

Dopo ampia discussione si concorda che i MMG faranno pervenire una proposta di compenso che tenga conto di tutti i molteplici fattori (costi dello studio, personale, numero di medici del gruppo, etcc..) e la ASL produrrà una bozza di progetto da inviare in Regione con le proposte condivise in Comitato.

Il verbalizzante

dr.ssa Giulia Rosa

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giulia Rosa', written in a cursive style.