

ASL di Milano SC Medicina Generale e PDF C.so Italia 52 Tel 02/85782466 - 2441	 Regione Lombardia  ASL Milano	Mod. 05 / PG Documenti
	Modulo di Registrazione VERBALE DI RIUNIONE COMITATO AZIENDALE MMG	Pagina 1 di 5 Rev. 01 Data diff. 19.03.2010

1. DATA, LUOGO E ORDINE DEL GIORNO

DATA	LUOGO	ORA INIZIO	ORA FINE
20 Dicembre 2012	C.so Italia 52 1° piano	9,30	
ORDINE DEL GIORNO			
1	Recepimento Accordo Integrativo Regionale 2013 e discussione Accordo Aziendale		
2	Varie		

2.PRESENTI

NOMINATIVO	APPARTENENZA
Dr.ssa Gemma Lacaita	Direttore Dipartimento SSB Cure Primarie
Dr.ssa Donatella Sghedoni	Resp. SS Percorsi Integrati di Prevenzione e Cura in MG
Dr.ssa Patrizia Scarpenti	Resp. SS Amm.ne Personale Convenzionato
Dr.ssa Silvia Comelli	Dipartimento SSB Cure Primarie
Dr.Giuseppe Villa	SS Amm.ne Personale Convenzionato
Dr.ssa Rita Caccioppoli	Responsabile GAS D1
Dr. Antonio Armato	Direttore Distretto 2
Dr. Mario De Giacomo	Responsabile GAS D 2
Dr.ssa Tiziana Masullo	Direttore Distretto 3
Dr.ssa Chiarina Serra	Resp. Medicina Convenzionata D3
Dr.Maurizio Pellegrini	Responsabile GAS D 3 e D 4
Dr. ssa Dé Maiti Alessandra	Resp. Medicina Convenzionata D4
Dr.ssa Alessandra Pepe	Direttore Distretto 5
Dr.ssa Anna Zerbini	Responsabile GAS D6
Dr. Cazzaniga Ernesto Riccardo	Responsabile GAS D7
Dr. Vito Pappalepore	FIMMG
Dr. Davide Lauri	FIMMG
Dr. Andrea Sideri	FIMMG
Dr. Pasqualino Focà	SMI
Dr. Enzo Scafuro	SMI
Dr. Adriano Bampa	SNAMI
Dr Ugo Tamborini	SNAMI
Dr.ssa Alessandra Bagnoli	Intesa Sindacale

3.ASENTI

NOMINATIVO	APPARTENENZA
Cfr foglio presenze	

ASL di Milano SC Medicina Generale e PDF C.so Italia 52 Tel 02/85782466 - 2441	 Regione Lombardia  ASL Milano	Mod. 05 / PG Documenti
	Modulo di Registrazione VERBALE DI RIUNIONE COMITATO AZIENDALE MMG	Pagina 2 di 5
		Rev. 01 Data diff. 19.03.2010

1) Recepimento Accordo Integrativo Regionale 2013 e discussione Accordo Aziendale

La Dr.ssa Lacaita richiama i contenuti principali dell'AIR di cui a DGR 4562 del 19/12/12 ed illustra ai presenti la proposta di Accordo aziendale trasmessa ai rappresentanti delle OOSS in data 18/12/12. Il budget totale disponibile per le RAR dei MMG in ASL Milano è pari ad € 1.167.797, con popolazione calcolata al 30/10/12; si può prevedere che con la popolazione al 30/11/12 come previsto da DGR il totale si modifichi di poco. Valutato di voler coprire:

1) le associazioni attivate successivamente alla cessazione delle forme associative semplici secondo AIR 2011 2) L'incremento indennità informatica 20% (15 €/mese/medico) 3) L'incremento regionale € 1,76 x ADI e ADP e 4) Il riconoscimento delle forme associative e personale di studio attivate dopo il 31/12/2010.

Il totale di spesa preventivata eccede il budget disponibile di € 350.000 circa. La proposta di compensare l'eventuale disavanzo con le quote residue del Governo Clinico non è stata accolta da Regione Lombardia. E' pertanto necessario ridiscutere i criteri proposti in modo da rientrare nel finanziamento disponibile.

In riferimento alla quota per il riconoscimento delle forme associative, la Dr.ssa Lacaita precisa che il valore calcolato tiene conto di coloro che avevano manifestato l'intenzione di partecipare ad una forma associativa entro il 31 Marzo ed hanno ad oggi avviato la forma associativa : il dato non è quindi definitivo in quanto entro il 31/12/12 altre intenzioni espresse entro il 31/3 potrebbero essere attivate, anche se ciò risulta improbabile. Per quanto concerne l'indennità informatica la Dr.ssa Lacaita si è calcolato l'incremento del 20% come da AIR.

La quota di incremento ADI e ADP è pari ad €1,76 equivalente a quanto previsto dall'Accordo Regionale.

La Dr.ssa Lacaita consegna ai presenti un report riepilogativo di tutte le forme associative attivate dopo il 31/12/2010, diviso per periodo di attivazione, numero MMG e presenza di personale di studio.

Il Dr. Pappalepore chiede comunque che l'avanzo del governo clinico sia utilizzato per coprire la rimanente spesa relativa alle forme associative; visto che alcune ASL lombarde lo hanno già fatto; ASL tuttavia non intende procedere in questo modo visto il parere contrario espresso da Regione, sia pure in modo informale, in merito a tale soluzione.

Il Dr. Tamborini chiede di incrementare l'indennità informatica. Ritiene inoltre opportuno rimborsare prima le associazioni e solo se possibile le spese relative al personale di studio. Viene inoltre proposta la soluzione adottata dall'Asl Milano 2 per riuscire a riconoscere un maggior numero di associazioni stante la carenza di fondi ovvero quella di scaglionare il pagamento delle associazioni indifferenti periodi.

Il Dr. Scafuro sostiene che vada data la precedenza alle spese del personale, in quanto "spesa viva" sostenuta da coloro che hanno collaboratori di studio.

Il Dr. Tamborini quale rappresentante della Snami ribadisce l'opportunità di non dare la precedenza al rimborso del personale di studio, riconoscendo in primis le forme associative, scaglionando eventualmente il pagamento per le associazioni nate successivamente. Sottolinea inoltre la necessità di aumentare l' indennità informatica.

I rappresentanti dello SMI concordano sull'incremento dell' indennità informatica ma danno la precedenza al rimborso per le spese dei collaboratori di studio, infine per quanto riguarda le forme associative propongono il riconoscimento al 31.01.2012.

Il Dr Pappalepore propone di dare comunque precedenza ai costi del personale di studio, successivamente rimborsare le forme associative costituite fino al 20/12/12, eventualmente scaglionando i pagamenti , come suggerito dal Dr. Tamborini, e di mantenere il minimo

ASL di Milano SC Medicina Generale e PDF C.so Italia 52 Tel 02/85782466 - 2441	 Regione Lombardia  ASL Milano Modulo di Registrazione VERBALE DI RIUNIONE COMITATO AZIENDALE MMG	Mod. 05 / PG Documenti Pagina 3 di 5 Rev. 01 Data diff. 19.03.2010
---	---	--

dell'indennità informatica; mentre per le quote ADI ADP recuperare l'incremento della quota da altri fondi.

La Dr.ssa Bagnoli (Intesa Sindacale) concorda con quanto proposto dal dr. Scafuro (SMI), in merito al riconoscimento economico del collaboratore di studio, ma non per la collaborazione infermieristica. Infatti, la posizione di Intesa Sindacale è a favore dell' utilizzo di quella quota per permettere un riconoscimento a maggior raggio per le nuove associazioni. Inoltre, riconoscere le nuove associazioni in modo più ampio, risulta essere un criterio di equità rispetto a tutti i colleghi per i quali questa incentivazione e' già da tempo riconosciuta.

Le rappresentanze sindacali richiedono il numero di medici interessati che hanno infermieri e collaboratori attivati dal 1 gennaio 2012.

Il Dr. Villa puntualizza che sono 31 i medici con collaboratore e 11 i medici con infermiere. Vengono interpellati i Direttori dei Distretti affinché esprimano la loro opinione su quanto emerso; il Dr Armato ritiene che sia opportuno dare la precedenza al riconoscimento delle forme associative e al rimborso dei collaboratori di studio.

Il Dr. Scafuro precisa che il segretario che viene assunto rappresenta un costo importate per lo studio.

La Dr.ssa Lacaita propone sul tema relativo al riconoscimento delle forme associative di rimborsare le associazione attivate nel 2011 con decorrenza 1/1/2013, scaglionando la decorrenza del riconoscimento economico delle associazioni attivate nel 2012 nel corso del 2013. Il Dr. Pellegrini e la Dr.ssa Pepe osservano che dal punto di vista dei Distretti coloro che lavorano meglio sono i medici che hanno collaboratori di studio e infermieri; di fatto alcune forme associative non offrono reali vantaggi per gli assistiti e c'è la necessità di controlli sulle associazioni dal punto di vista qualitativo. Altri servizi quali la protesica on line e ADP/ADI hanno dato riscontri positivi da parte dell'utenza.

Il Dr. Tamborini esprime il proprio disaccordo in quanto dare la precedenza alle spese di studio comporta la distribuzione del 20% delle risorse su un numero esiguo (31) medici.

Nell'ottica di trovare un accordo, la Dr.ssa Lacaita propone quanto segue : fare salvo il 2011 per il pagamento dall'1/1/2013 delle associazioni e delle spese per il personale di studio nonché dei relativi oneri; rimborsare con decorrenza 1/1/2013 il personale di studio assunto sino al 20/12/2012; riconoscere con decorrenza dal luglio 2013 le associazioni attivate dall'1/1/2012 al 30/06/2012.

Seduta stante vengono verificati i conteggi, la proposta della Dr.ssa Lacaita consente di rimborsare le associazioni e il personale dell'anno 2011; riconoscere tutto il personale di studio del 2012 e posticipare al 1/7/2013 il riconoscimento delle associazioni strutturate fino al 30/6/2012; il residuo può essere utilizzato quale incremento mensile dell' indennità informatica di €0,80.

Al termine della discussione si formalizza la proposta nei seguenti termini: verranno riconosciute tutte le forme associative ex semplici; la quota incremento dell'indennità informatica viene stabilita come da Regione; per le quote ADI e ADP non viene riconosciuto l'incremento regionale; per quanto riguarda il riconoscimento delle forme associative si differenziano quelle sorte entro il 31/12/2011 rispetto alla altre: per le prime verrà effettuato il riconoscimento e il rimborso delle spese di studio con decorrenza 1/1/13 mentre per le associazioni sorte dopo il 31/12/2011 ma entro il 18/12/2012 verranno riconosciute le spese per il personale di studio decorrenza 1/1/13. Le forme associative attivate dal 1/1/12 al 30/6/12 saranno riconosciute con decorrenza 1/7/13. La somma accantonata per le associazioni intenzionate ma ad oggi non confermate (circa €100.000) sarà utilizzata quale incremento

ASL di Milano SC Medicina Generale e PDF C.so Italia 52 Tel 02/85782466 - 2441	 Regione Lombardia ASL Milano	Mod. 05 / PG Documenti
	Modulo di Registrazione VERBALE DI RIUNIONE COMITATO AZIENDALE MMG	Pagina 4 di 5
		Rev. 01 Data diff. 19.03.2010

dell'indennità informatica, sempreché l'avvio della associazione non pervenga all'Asl nei prossimi 10 giorni.

La firma dell'Accordo dovrà avvenire entro il 27 dicembre affinché i termini previsti da Regione siano rispettati.

La Dr.ssa Bagnoli, il Dr. Focà e il Dr.Scafuro danno parere positivo sul contenuto dell'accordo, mentre il Dr.Tamborini e il Dr.Pappalepore si riservano di conferire con la propria compagine sindacale.

La Dr.ssa Lacaita e il Dr. Armato, alla luce di quanto emerso, esprimono la necessità di migliorare modalità e strumenti di Asl per la verifica sull'organizzazione delle associazione a livello qualitativo affinché si possa valutare l'utilità e il funzionamento della associazioni stesse.

2) Varie

Aperture 24 e 31 dicembre

Per il 24 e il 31 dicembre 2012 è prevista l'apertura degli ambulatori medici nella sola mattinata, come da documento di Regione Lombardia pervenuto ieri 19/12/2012, di cui si dà lettura.

Controlli telefonici

Sono stati effettuati controlli di verifica della presenza in studio dei MMG nella giornata del 6 dicembre 2012, prefestivo.

Il Dr. Tamborini puntualizza che i controlli telefonici non sono indicativi della assenza del medico, il quale spesso non risponde al telefono in quanto nei prefestivi è prevista l'apertura dello studio ma non la disponibilità telefonica assoluta dalla continuità assistenziale e se ASL ritiene di dover verificare la presenza in studio del medico dovrà essere fatto con visite in loco.

La Dr. Lacaita ritiene che i controlli telefonici vadano comunque fatti, dando poi la possibilità al medico assente di effettuare le sue controdeduzioni che verranno verificate e valutate da Asl. Anche il Dr. Focà concorda col collega Dr. Tamborini.

Protesica on line

In relazione al pagamento dei rimborsi relativi alla protesica on line, la Dr.ssa Lacaita precisa che il progetto termina il 31/12/12 e solo successivamente, previa raccolta dei dati, potrà effettuarsi il pagamento. Indicativamente ciò avverrà a febbraio 2013.

Apertura terzo studio medico

In riferimento alla richiesta di apertura del 3°studio pervenuta da parte di un MMG i due Distretti coinvolti hanno dato parere negativo. Il Comitato concorda con quanto espresso dai Distretti, dopo aver valutato il carico assistiti del medico e la distanza tra i tre ambulatori che determinerebbe difficoltà nell'organizzazione della presenza in studio, dovendosi garantire, come definito in precedenti occasioni dal Comitato stesso, lo spazio temporale di almeno un'ora per lo spostamento da uno studio all'altro.

Il Dr. Pellegrini, in merito alla richiesta in oggetto, puntualizza che il Distretto 4 ha accolto la richiesta di apertura del secondo studio perché ubicato in una zona carente; si concorda di proporre al MMG richiedente di lasciare il II° studio e chiedere il trasferimento del I°.

ASL di Milano SC Medicina Generale e PDF C.so Italia 52 Tel 02/85782466 - 2441	 Regione Lombardia ASL Milano	Mod. 05 / PG Documenti
	Modulo di Registrazione VERBALE DI RIUNIONE COMITATO AZIENDALE MMG	Pagina 5 di 5 Rev. 01 Data diff. 19.03.2010

Forme associative in rete

Viene valutata una richiesta di modifica della composizione di una forma associativa in rete già autorizzata per il pensionamento di un componente con studio medico situato in distretto 2, ed il subentro di un altro MMG con studio medico situato nello stesso Distretto 2. I Distretti interessati hanno espresso parere negativo in considerazione della distanza di uno degli studi rispetto agli altri due, tale da non configurare un vantaggio per gli assistiti.

Le rappresentanze sindacali dopo discussione, danno parere favorevole.

Anche la Dr.ssa Lacaita esprime parere favorevole, in considerazione del fatto che la situazione che si determina è di fatto migliorativa rispetto alla forma associativa precedente e già autorizzata.

5. PROSSIMO INCONTRO

DATA	LUOGO	ORA INIZIO	ORA FINE
	Da definire	9,30	
Oggetto: da definire			

6. LISTA DI DISTRIBUZIONE

Il presente verbale viene trasmesso per la pubblicazione su Agorasl alla Sig. Cattaneo Graziella e Camarata Patrizia

NOMINATIVO	APPARTENENZA

Luogo e data:

Milano 20 Dicembre 2012

Nome del verbalizzante:

Daniela Anna Defilippi

IL DIRETTORE GENERALE
 Dr. G. Walter Locatelli

IL DIRETTORE DIPARTIMENTO SSB- CURE PRIMARIE
 Dr.ssa Gemma Lacaita