



MOD ASP03	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	Rev.0 del 01/03/2011
-----------	----------------------------	----------------------

VERBALE COMITATO AZIENDALE PER LA MEDICINA GENERALE N.4\_2017

Data Incontro 07.06.2017	Sede incontro: Sala Convegni ATS
Presenti	Ruolo

Pavan	Dott. Anna	Direttore Generale ATS
Pirola	Dott. Maria Elena	Direttore Socio-Sanitario ATS
Niutta	Dott. Loredana	Direttore Dipartimento ASSI
Perotti	Dott. Pietro	Responsabile ff UOC Assistenza Sanitaria Primaria
Martinotti	Dott. Carla	Responsabile UOS Medicina di Famiglia
Rosa	Dott. Giulia	Dirigente medico UOC Assistenza Sanitaria Primaria
Crea	Dott. Giovanna	Direttore Distretto Pavese ASST
Ardizio	Dott. Marcello	MMG Rappresentante Intesa Sindacale
Chiesa	Dott. Fabio	MMG Rappresentante SMI
Martire	Dott. Francesco	MMG Rappresentante FIMMG
Mastropietro	Dott. Tommaso	MMG Rappresentante SNAMI
Pati	Dott. Lorenzo	MMG Rappresentante SMI
Pellegrino	Dott. Sergio	MMG Rappresentante FIMMG
Pozzato	Dott. Enrico	MMG Rappresentante Intesa Sindacale
Rovescala	Dott. Claudio	MMG Rappresentante FIMMG
Sabato	Dott. Antonio	MMG Rappresentante Intesa Sindacale
Santacroce	Dott. Salvatore	MMG Rappresentante SNAMI
Villano	Dott. Lara	MMG Rappresentante SNAMI

Partecipano ai lavori

l'ing. Loredana Gazzaniga, Responsabile UOS CED e Sviluppo SISS.

la dr.ssa Ivana Aquino Responsabile UOS Malattie Infettive

Ordine del giorno:

1. Approvazione verbali sedute precedenti
2. Vaccinazione antimeningococcica – DGR 6612/2017
3. Governo dell'offerta – DGR 6551/2017
4. Varie ed eventuali

Sintesi degli argomenti trattati

- **Approvazione Verbali sedute precedenti**

Le OO.SS. approvano e siglano i verbali delle sedute del 15.03.2017 e 22.03.2017.

- **Vaccinazione antimeningococcica – DGR 6612/2017**

Il dr. Perotti illustra la DGR 6612 del 19.05.2017, che dà mandato alle ATS di definire degli accordi aziendali con i Medici di Medicina Generale per l'acquisizione della condivisione e conseguente attuazione del protocollo operativo regionale a livello locale.

Il dr. Sabato dichiara che, se non si può modificare il protocollo operativo, in linea con il parere sindacale già espresso a livello regionale, non vi può essere alcun margine di trattativa. Precisando che non si è di fronte ad alcuna emergenza sanitaria, evidenzia le principali criticità: un carico burocratico eccessivo per i medici, la necessità di dotarsi di un servizio per lo smaltimento dei rifiuti speciali e l'aumento dei costi per la copertura assicurativa. Sottolinea che sono state respinte da Regione proposte alternative quali ad esempio il far vaccinare presso le sedi ASST i medici di continuità assistenziale.

Anche il dr. Santacroce ed il dr. Pati non intendono accettare un accordo aziendale sovrapponibile a quello respinto in Comitato Regionale.

Il dr. Santacroce dichiara che un progetto accettabile sindacalmente dovrebbe prevedere o la riduzione delle incombenze burocratiche o l'aumento della remunerazione.

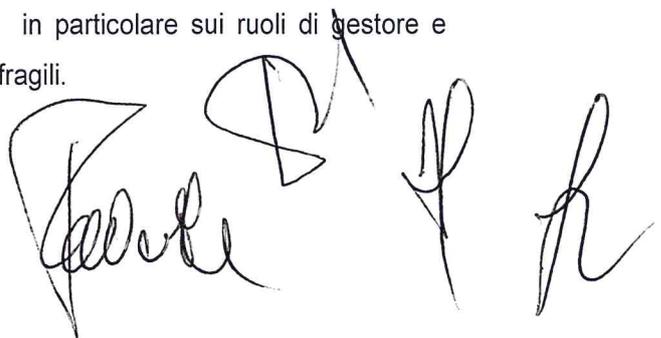
Il dr. Chiesa ritiene che ASST dovrebbe farsi carico almeno degli adempimenti burocratici.

Il dr. Rovescala dichiara che le vaccinazioni hanno un alto valore sociale e per questo FIMMG aveva dato una disponibilità di massima, ma a fronte del mancato accoglimento regionale di proposte migliorative, non è possibile alcun accordo a livello locale.

La dr.ssa Pavan dichiara che lo scambio di opinioni è stato proficuo e si farà una valutazione sulla recepitibilità delle osservazioni emerse, nel frattempo sarà inviata a tutti i MMG la richiesta di adesione spontanea al progetto, specificando che non è stato condiviso nel Comitato Aziendale.

- **Governo dell'offerta – DGR 6551/2017**

La dr.ssa Pirola illustra la DGR 6551, soffermandosi in particolare sui ruoli di gestore e cogestore nella presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili.



Ricorda che è stato pubblicato il bando sul Sito ATS e che si ha tempo fino al 31 luglio per presentare la domanda per l'iscrizione nell'elenco degli idonei.

Sottolinea che, con la collaborazione dell'università Cattolica di Milano, sono previsti a breve alcuni incontri informativi su tale tematica, rivolti ai Medici di Medicina Generale, suddivisi nei tre ambiti Distrettuali, Pavese, Lomellina, Oltrepo.

Il dr. Sabato evidenzia che la DGR 6551 è in contrasto con l'ACN soprattutto in relazione alla responsabilità della presa in carico del paziente, che non può riguardare figure diverse dal medico curante ed alla possibilità che lo specialista, in caso di disaccordo sul PAI, possa non tener conto delle osservazioni del MMG.

Sottolinea anche che la tariffa di circa 40 euro per la presa in carico del cronico è simile alla quota capitaria prevista dall'ACN per il MMG.

La dr.ssa Pavan ribadisce che il MMG assume un ruolo determinante nella cura del paziente come è ben evidenziato anche negli avvisi che devono essere sottoscritti da gestori, cogestori ed erogatori.

Il dr. Sabato dichiara che il suo sindacato a giorni presenterà un ricorso al TAR contro la DGR 6551.

Il dr. Rovescala riferisce che FIMMG sconsiglierebbe ai medici di iscriversi negli elenchi dei cogestori, il cui ruolo è ritenuto "subalterno" rispetto a quello dei gestori.

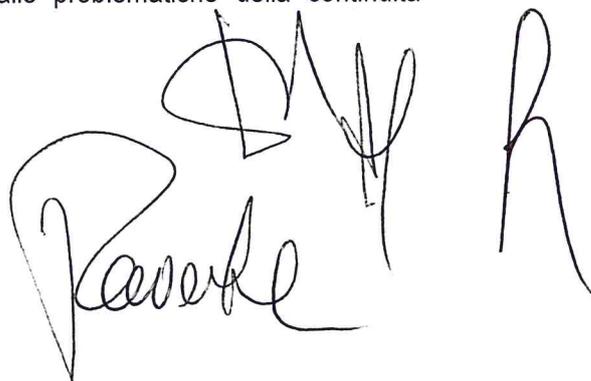
Il dr. Santacroce aggiunge che il ruolo del co-gestore è lesivo della dignità del MMG e che ritiene sia in atto un evidente tentativo di eliminare la figura del Medico di Medicina Generale in palese violazione della normativa; anche SNAMI sta preparando il ricorso al TAR e gli iscritti saranno invitati a non partecipare agli avvisi.

Il dr. Sabato sottolinea un'ultima criticità: la retribuzione del PAI, lasciata al libero mercato con tariffa fino a 10 euro potrebbe ingenerare una concorrenza sleale, sarebbe opportuno stabilire una tariffa fissa. Suggerisce di rimandare ogni discussione a dopo il pronunciamento del TAR.

La Direzione evidenzia che la ATS ha delle scadenze istituzionali da rispettare e pertanto si procederà come previsto dal cronoprogramma tuttavia le osservazioni emerse localmente saranno portate all'attenzione regionale.

- **Varie ed eventuali**

Viene recepita la richiesta di un Comitato dedicato alle problematiche della continuità assistenziale che si calendarizza per il 28/06.

The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. On the left, there is a large, stylized signature that appears to be 'Pavan'. To its right, there are several smaller, more compact signatures and initials, including one that looks like 'R'.

Il dr. Perotti presenta un' analisi preliminare dell'attività 2016 evidenziando in particolare il numero delle prestazioni effettuate per turno per postazione, particolare attenzione viene dedicata all'entità dei rimborsi chilometrici.

Il Direttore Generale sottolinea che, stante il costo elevato sostenuto da ATS per i rimborsi chilometrici, si stanno valutando ipotesi alternative, quali l'utilizzo di automezzi della ATS.

Le OOSS ritengono che debba essere applicato quanto previsto dall'ACN: o viene riconosciuto il contributo previsto oppure devono essere messi a disposizione gli automezzi.

Nelle more della riorganizzazione della continuità assistenziale, con la cessione ad AREU della Centrale operativa, viene concordato con le OOSS che il Progetto di Continuità Assistenziale del 2016 viene prorogato per tutto il 2017.

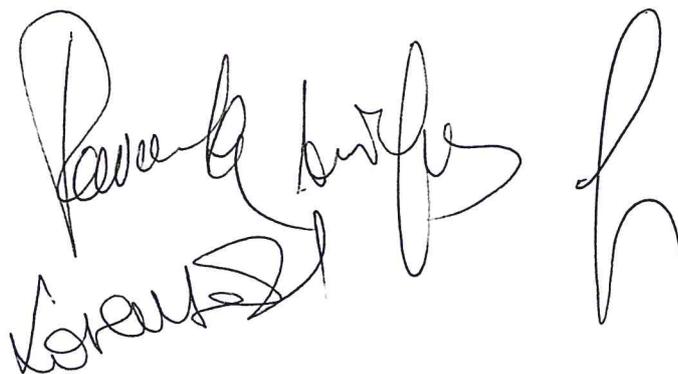
Su richiesta del dr. Mastropietro, si concorda sull'importanza di un tavolo tecnico Ospedale-Territorio e si stabilisce che, innanzitutto, i rappresentanti del Comitato si impegneranno a raccogliere dai loro colleghi le varie criticità su tale tematica.

Su richiesta del dr. Santacroce, viene fatto il punto sull'utilizzo dell'ADIWEB e viene precisato che, per la valutazione finale dell'obiettivo individuale e di sistema, si terrà conto delle criticità riscontrate.

Ai sensi dell'Art.19 dell'ACN, viene riportato il caso di un MMG che non ha raggiunto il numero minimo di scelte; il Comitato Aziendale esamina le motivazioni addotte, esprime parere favorevole al proseguimento dell'attività.

Il verbalizzante

Dr.ssa Giulia Rosa

The image shows three handwritten signatures in black ink. The top signature is the most prominent and appears to be 'P. Perotti'. Below it, there are two other signatures, one of which is partially obscured by the first. The signatures are written in a cursive, flowing style.