

**Comitato Aziendale Permanente
Medicina Generale
Verbale del 22/09/2006**

In data odierna c/o la Direzione Generale della AUSL BA/4, si è riunito il Comitato Aziendale Permanente della Medicina Generale .

Sono presenti:

Per la componente aziendale	presente	assente
Direttore Generale	SI	
Direttore Amministrativo		SI
Direttore Sanitario		SI
Dirigente Area Gestione Personale		SI
Dott. Giuseppe De Rosa	SI	
Dott. Emanuele D'Inognito	SI	
Dott. ssa Rosa Porfido	SI	
Dott. Vito Carbone	SI	
Dott. Giuseppe De Santis	SI	
	SI	

Per la componente sindacale	Presente	Assente
O.S. FIMMG		
Dott. Anelli Filippo	SI	
Dott. Sportelli Giovanni	SI	
Dott. Calabrese Nicola	SI	
Dott. Zamparella Maria	SI	
Dott. Genchi Guido	SI	
Dott. Di Bari Sebastiano	SI	
O.S. CUMI		
Dott.ssa Lampugnani Anna	SI	
Dott. Frappampina Vincenzo	SI	
Dott. Carlo Autorino	SI	
C.G.I.L.		
Dott. Belviso Francesco Paolo	SI	
Dott. ssa Ventrella Maria	SI	
Intesa CISL		
Dott. Saponaro Pasquale	SI	

Partecipa il dott. Marco De Giosa.

riorganizzazione servizio emergenza sanitaria territoriale 118

Introduce l'argomento il Direttore Generale che illustra la proposta di riorganizzazione del servizio emergenza sanitaria territoriale 118. La nuova riorganizzazione prevede che nella città di Bari, entrino in servizio 2 auto medicalizzate, con la presenza a bordo di personale infermieristico. L'equipaggio dell'auto medicalizzata dovrà essere costituito dall'autista, da un medico e da un infermiere professionale. Il Direttore Generale evidenzia che non c'è alcuna volontà di ridurre l'attuale organico previsto dal DIF 2005 per la AUSL Ba/4 di 40 medici. Il servizio emergenza sanitaria territoriale 118, dovrà essere

integrato con il Dipartimento di Emergenza e con i Pronto Soccorso, tutti facenti capo ad un unico filo organizzativo.

Si prevede quindi una riduzione dalle attuali 8 postazioni a 6 postazioni per un totale di 36 medici (6 medici x 6 postazioni). Attualmente risultano in servizio 28 medici. Questo significherà la possibilità per i medici del 118 di essere impegnati in attività formative e di operare nei Pronto Soccorso. Le ore di servizio effettuate in straordinario, dovranno essere espletate presso i Pronto Soccorso, in quanto facenti parte della stessa Area dell'Emergenza.

Quindi su Bari oltre alle quattro postazioni medicalizzate andranno ad integrarsi le due automedicalizzate. Rimangono non medicalizzate le postazioni CTO, Policlinico, Japigia, Palese e Adelfia.

Le OO.SS. si riservano di fornire il proprio parere sulla proposta di riorganizzazione avanzata dalla Direzione generale.

Le OO.SS., inoltre chiedono che il personale non idoneo alla mansione, possa essere assegnato alla Centrale Operativa. La Direzione è dell'avviso che tale personale debba essere assegnato invece ai Pronto Soccorso Aziendali.

La CUMI chiede la corresponsione del pagamento delle ore di straordinario a tariffa maggiorata, per l'attività svolta durante alcune manifestazioni tenutesi a Bari, come la Fiera del Levante.

Per quanto riguarda la polizza infortuni, l'assicurazione ha fatto pervenire una nota, in risposta al quesito posto dall'Azienda, con la quale la Fondiaria - SAI ha chiarito che la polizza che viene stipulata, è una forma di contratto definita per "per conto altrui". Pertanto, non è possibile liquidare il premio a favore del contraente ma soltanto a favore del beneficiario.

Adempimenti connessi all'applicazione delle LL.RR. n. 25/2006 e n. 26/2006

Il Direttore evidenzia la necessità di dare seguito all'applicazione delle disposizioni contenute nell'art. 11 comma 3 e art. 14 Legge Regionale n. 25/2006 e art. 21 comma 3 della Legge Regionale n. 26/2006.

A tale proposito, in relazione all'indicazione del Responsabile dell'Ufficio di coordinamento Aziendale delle cure primarie la quale, secondo quanto previsto dalla legge regionale, spetta al comitato aziendale permanente, la Fimmg avanza la proposta del dott. Filippo Anelli. Tale proposta è condivisa da tutte le OO.SS. il Comitato nella sua interezza, approva l'indicazione come Responsabile dell'Ufficio di coordinamento Aziendale delle cure primarie della AUSL BA/4, nella persona del dott. Filippo Anelli.

Si deve inoltre procedere alla sostituzione dei due membri di diritto nonché di un membro elettivo dell'Ufficio di coordinamento delle attività distrettuali. I medici da sostituire in tale organismo sono i dott.ri Bufano Gaetano e Messa Giovanni (membri di diritto) e il dott. Salierno Vito Antonio, membro elettivo.

Per quanto riguarda il dott. Bufano (FIMMG), sarà sostituito dal dott. Naglieri Gaetano (FIMMG), mentre il dott. Salierno, sarà sostituito dal dott. Martino Giuseppe, primo dei non eletti.

Il sostituto del dott. Messa che dovrà essere indicato dalla Cumi che verrà comunicato a breve nelle prossime ore.

Istanza del dott. Chirico

Illustra l'argomento il dott. Vito Carbone che ripercorre tutta la vicenda. A tale proposito da lettura della nota del Direttore del Distretto n. 1 con la quale il precitato dirigente ha dato il proprio nulla - osta al trasferimento dello studio del dott. Chirico Erminio nel quartiere Libertà dall'ambito territoriale del S. Paolo in cui originariamente era ubicato lo studio del dott. Chirico, comunque rientrante nel Distretto 1, senza creare pregiudizio nei livelli di assistenza .

Zone carenti settembre 2006:introduce l'argomento il dott. Carbone che illustra le modalità di rilevazione delle zone carenti. Per quanto riguarda Bari- Città è stato adottato il principio della somma algebrica delle carenze e degli esuberanti. Pertanto, sulla base del precitato criterio, su Bari Città risultano 2 carenze, che il Comitato decide di assegnare 1 carenza nel distretto 1 e l'altra nel distretto n. 2.

Il Comitato approva la rilevazione delle zone carenti secondo lo schema allegato.

Il dott. Anelli chiede per la prossima rilevazione, di conoscere i medici che risultano essere sotto le 300 scelte.

Ore carenti di C.A.

Il dott. Carbone da informativa sulla rilevazione delle ore carenti di C.A. relativa settembre 2006.

Il dott. Carbone, ravvisa la necessità di disciplinare l'istituto della mobilità, in quanto alcuni medici che hanno presentato istanza di mobilità, hanno poi chiesto di ritirarle, determinando problemi di natura organizzativa. Pertanto su proposta del dott. Carbone, il Comitato conviene che il ritiro delle istanze di mobilità debba avvenire entro 15 giorni dalla data di rilevazione, coincidenti con il 28/2 ed il 31/8 di ogni anno, dopo tale data le istanze si intenderanno irrevocabili.

Le ore carenti sono individuate una presso la sede di Bari CTO, una Bari S. Paolo una Bari Carbonara e una presso la sede di Mola.

,

Il Funzionario redigente
dott. Giuseppe De Santis