

**Comitato Aziendale Permanente
Medicina Generale
Verbale del 13 ottobre '05**

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		
Direttore Sanitario		
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. Marco De Giosa	SI	

Per la componente sindacale	Presente	Assente
O.S. FIMMG		
Dott. Anelli Filippo	SI	
Dott. Sportelli Giovanni	SI	
Dott. Calabrese Nicola	SI	
Dott. Bufano Gatano	SI	
Dott. Genchi Guido	SI	
O.S. CUMI		
Dott.ssa Lampugnani Anna	SI	
Dott. Frappampina Vincenzo	SI	
Sono presenti come uditori per la O.S. :		
C.G.I.L.		NO
SNAMI		NO
Altra O.S.		

Introduce i lavori il Direttore Generale il quale, nel portare il proprio saluto alle OO.SS. presenti, delinea quelle che saranno gli obiettivi e le strategie che l'Azienda dovrà perseguire durante il suo mandato.

In via preliminare, il Direttore Generale dà lettura della circolare della Regione, pervenuta solo in data 11/10/2005 riguardante la partecipazione delle OO.SS. al tavolo del Comitato Aziendale Permanente. E' volontà della Direzione, comunque quella di far partecipare al Comitato Aziendale tutte le OO.SS. che hanno titolo. La Direzione approfondirà la questione, tenuto conto che la lettera dell'assessorato è pervenuta solo il giorno 12/10/2005.

Organizzazione postazione 118: Introduce l'argomento il dott. Carbone, evidenziando che sulla base dell'organizzazione delle postazioni del 118 della AUSL, si è venuta a determinare una carenza di

personale dovuta a malattie e dimissioni dall'incarico, per un totale di 5 carenze. Nel frattempo, è pervenuta una istanza di mobilità di un medico in servizio presso la LE/1.

Il Direttore Generale è dell'avviso che non si debba sopprimere alcuna postazione 118, ovvero è necessario chiedere l'autorizzazione alla Regione per nuove assunzioni attraverso procedure di mobilità.

La CUMI e la FIMMG chiedono che si solleciti la Regione affinché pubblichi le zone carenti, ai sensi dell'art. 92 dell'ACN, tenuto conto che l'Istituto della mobilità è previsto soltanto attraverso il meccanismo del "trasferimento in sede di pubblicazione delle carenze".

Nelle more, si concorda di procedere all'accorpamento delle sedi anche non limitrofe. Pertanto, il Comitato conviene di sollecitare la Regione per la pubblicazione delle vacanze d'incarico.

Ne consegue che le istanze di mobilità che dovessero pervenire all'azienda, non potranno essere accolte.

Qualora non dovesse essere sufficiente l'accorpamento, si procederà all'utilizzazione, a rotazione di unità mediche assegnate ad altre postazioni presenti sul territorio.

Zone carenti al 31/08/2005: 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 esuberi. Pertanto su Bari città risultano 2 carenze, mentre altre due carenze sono state rilevate una al Distretto n. 5 ed una al Distretto n. 6.

La proposta della Direzione è di individuare per Bari - Città, una carenza nel Distretto n. 2 ed una al Distretto n. 3. La proposta viene accolta dalle OO. SS.

Per quanto riguarda la carenza nel Distretto n. 5, la stessa viene individuata nel comune di Triggiano, mentre quella nel Distretto n. 6 viene individuata nel comune di Mola di Bari, in ragione dei maggiori resti.

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

Campagna Vaccinale: La Direzione informa che sono in distribuzione le dosi di vaccino per la campagna vaccinale 2005-2006.

I soggetti che dovranno essere vaccinati saranno quelli ricompresi negli elenchi già inviati a suo tempo ai Distretti da parte dei medici di famiglia. Il compenso per le vaccinazioni, comprese quelle effettuate agli ultra settantacinquenni, sarà pari a 6,16 € in ragione a quanto concordato in sede di Comitato Regionale Permanente, senza che le stesse siano assoggettate a tetto, il quale risulta abolito dal 01/04/2005.

Per quanto riguarda gli assistiti non ricompresi nei suddetti elenchi, i relativi nominativi, andranno inseriti nei riepiloghi PPIP unitamente alla fustella.

Il dott. Anelli ricorda che entro il 31 ottobre, tutti i medici di famiglia dovranno comunicare alla AUSL i nominativi dei propri assistiti tra coloro che hanno compiuto 65 anni, a cui dovrà essere somministrata la dose di vaccino antipneumococcico, al fine di consentire l'individuazione del fabbisogno per ciascun medico.

Per quanto riguarda l'informativa, l'Azienda procederà ad inviare a tutti i medici per il tramite dei distretti, una circolare al riguardo, fermo restando che anche le OO.SS. provvederanno a loro volta a fornire le informazioni attraverso i loro canali di comunicazione.

Art. 65 comma 3 ACN – completamento orario: L'applicazione dell'art 65 (completamento orario) viene fatta nel rispetto del punto 22 dell'accordo integrativo di medicina generale di cui alla DGR n. 566/2004, indipendentemente dall'anzianità di servizio. Il mancato completamento orario, non comporterà la decadenza dall'incarico ai sensi del comma 3 del succitato art. 65.

Ore carenti di continuità assistenziale: Per quanto riguarda le ore carenti da pubblicare, le stesse verranno coperte con il completamento orario.

Riorganizzazione sedi di continuità assistenziale: Il dott. Carbone illustra la proposta di una nuova e diversa organizzazione della guardia medica, elaborata in sede di tavolo tecnico, sulla base del principio di 1 medico per ogni 5000 abitanti. Si precisa che l'individuazione di nuove sedi di GM e i nuovi posti in organico, coinciderà con la data di approvazione del provvedimento regionale.

Dott. Capece valutazione istanza: Il Comitato decide che l'istanza del dott. Capece può essere risolta solo attraverso la partecipazione del medico alle zone carenti in qualità di trasferendo.

Art. 42 comma 8 e 9 ACN: il Comitato conviene che il comma 8 dell'art. 42 è comunque applicabile, fermo restando diversa disposizione che dovesse intervenire da parte della Regione. Resta inteso che le iscrizioni mantenute in deroga al principio della residenza, non potranno essere utilizzate al fine della rilevazione delle zone carenti, le quali saranno elaborate tenuto conto soltanto dei dati comunicati dai vari Comuni e quindi in relazioni ai residenti.

Trasferimento della residenza anagrafica dott. Antonio Raimondi: viene esaminata l'istanza del dott. Antonio Raimondi, medico convenzionato per la medicina generale nel Comune di Mola, finalizzata al trasferimento della residenza anagrafica dal comune di Mola al comune di Triggiano.

Il Comitato, visto il parere favorevole espresso dal direttore del Distretto n. 6, autorizza il trasferimento della residenza nel comune di Triggiano.

Letto, firmato e sottoscritto.

Il Funzionario redigente
dott. Giuseppe De Santis