

**Comitato Aziendale Permanente
Medicina Generale
Verbale del 22/1/2009**

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

Sono presenti:

Per la componente aziendale	presente	assente
Commissario Straordinario Avv. Lea Cosentino		Si
Direttore Amministrativo Dott. Lippolis Gianfranco		Si
Direttore Sanitario Dr. Calasso Alessandro	si	
Direttore Area Gestione Risorse Umane Dott. Angelo Valente		si
Dott. Carbone Vito	Si	
Dott. Pasquale De Leonardis	si	
Dott. ssa Mezzina Norma	Si	
Dott. Giuseppe De Rosa	Si	
Dott. ssa Laddaga Lucia		si
Dott.ssa Anna Maria Quaranta	si	

Dott. De Robertis Lombardi Vito (Responsabile UACP membro di diritto del CPA)	si	
--	----	--

Per la componente sindacale	Presente	Assente
O.S. FIMMG		
Dott. Tota Michele	Si	
Dott. Anelli Filippo	Si	
Dott. Sportelli Giovanni	Si	
Dott. Zizzari Sergio	Si	
Dott. Bufano Gaetano	Si	
Dott. Scalera Pietro	si	
O.S. ex CUMI (SMI)		
Dott. Paoletta Angelo	Si	
Dott. Lampugnani Anna	Si	
O.S.C.G.I.L.		
Dott. Ventrella Maria	Si	
O.S. Intesa CISL		
Dott. Panunzio Michele	Si	

1) odg – Ratifica lavori Tavolo Tecnico 118

Vengono acquisiti agli atti del C.P.A. i verbali dei tavoli tecnici tenutisi in data 17/12/2008 e in data 20/1/2009.

Viene esaminato il verbale datato 17/12/2008. Il CPA ratifica il punto A) di tale verbale che prevede l'incentivazione dell'attività sui mezzi mobili, giusta art 53 comma 2 lett a) dell'AIR 18/1/2008.

La corresponsione dell'indennità per quanto spettante l'anno 2007 avverrà con le competenze di marzo 2009.

La corresponsione dell'indennità per quanto spettante nell'anno 2008 avverrà con le competenze di giugno 2009

Si precisa, che per quel che riguarda la corresponsione dell'indennità nell'anno 2009 la liquidazione sarà corrisposta in un'unica soluzione ovvero entro marzo 2010.

I restanti punti del citato verbale non si approvano.

L'Azienda, partecipa al Tavolo del CPA che a far data dal 1/2/2009 le due delibere ex Ba/5 n. 1162 del 26/9/2006 e n. 283 del 9/3/2005 e sue integrazioni n. 435 del 6/4/2005 relative alla regolamentazione dei PPI e prestazioni aggiuntive nei PS (art. 95 ACN 23/3/2005) saranno revocate. Il Tavolo approva.

Si conviene, inoltre, che i referenti di area ex Ba/2, Ba/3, Ba/4, Ba/5 abbiano il compito di assegnare d'ufficio i turni relativi agli incarichi scoperti, ripartendoli equamente tra tutti i medici che rientrano nell'area di appartenenza. Laddove non si riesca a soddisfare le coperture con i medici della propria area sarà possibile chiedere la disponibilità ai medici appartenenti ad altra area.

Dichiarazione a verbale della OS SMI:

La OS SMI chiede se gli emolumenti ai medici 118 vengono corrisposti ed elaborati attraverso l'informatizzazione SVIM. L'Azienda assicura la OS SMI sulla informatizzazione dell'elaborazione delle competenze ai medici 118.

2° o.d.g. Rilevazione zone carenti di medicina generale: 1/3/2008 e 1/9/2008

Si approvano le zone carenti di medicina generale rilevate alla data del 1/3/2008 con la verifica da effettuare per il solo Distretto n. 51 - Bitonto- Palo del Colle. Il rapporto ottimale considerato è 1/1000. La rilevazione è stata fatta per ambito comunale così come prevede la LR. 40/07.

Preso atto della rilevazione ai sensi dell'art 33 comma 11 ACN 23/3/2005, le carenze nel Distretto 51 si intendono così rettificate : **2 carenze nel Comune di Bitonto**
1 carenza nel Comune di Palo del Colle

Nella città di Bari, invece, il dato naviganti viene attribuito proporzionalmente ai residenti dei singoli distretti. Inoltre, sulla base delle zone carenti in itinere, della popolazione residente in ogni distretto e dei medici operanti si conviene di individuare la carenza di **Bari nel Distretto SS 1.**

Si approvano anche le carenze di medicina generale rilevate alla data del 1/9/2008.
Nella città di Bari vengono così ripartite : **2 carenze nel Distretto SS 1 (56)**
2 carenze nel Distretto SS 2 (57)

3° o.d.g. - Ore carenti di continuità assistenziale 1/9/2008

Il CPA approva la rilevazione alla data del 1/9/2008 delle ore carenti di continuità assistenziale.

4° o.d.g. Istanza proroga termini apertura studio - Dott.

Il CPA concede la proroga di ulteriori 60 gg. al dott.
studio da convenzionare

per l'apertura dello

5° o.d.g. - Istanza dott.

- Scambio di studio

L'istanza del dr.

viene accolta dal CPA.

6° o.d.g. - Atto Aziendale

Sono state proposte dal dott. De Robertis Lombardi Vito (Responsabile UACP) alcune variazioni all'Atto Aziendale nelle parti che riguardano la Medicina Generale. Le variazioni sono state condivise dal Tavolo CPA.

Il Dott. De Robertis assume impegno formale a consegnare tali variazioni al Direttore Sanitario.

Per il Servizio 118 e per gli articoli che dovranno essere previsti nell'atto Aziendale, dovrà essere prodotto un documento a firma congiunta tra il Coordinatore Aziendale e le OO.SS presenti al Tavolo.

7° o.d.g. – Scelta in deroga - Sig.

Il Tavolo CPA ritiene che la valutazione di tale scelta non rientri nelle prescrizioni dell'art 40 comma 10 ACN 23/3/2005.

Dichiarazioni a verbale:

La OS SMI chiede all'Azienda di fornire a tutte le sedi di continuità assistenziale una pianta toponomastica della città di Bari al fine di conoscere l'esatta definizione dei confini degli ambiti territoriali.

La OS Fimmg chiede che venga istituito un tavolo Tecnico per l'applicazione degli istituti previsti dall'AIR 18/1/2008 per la continuità assistenziale.

Autoconvocazione CPA 5/2/2009

IL Segretario Redigente
(Dott.ssa Anna Maria Quaranta)

