

**Comitato Aziendale Permanente  
Medicina Generale  
Verbale del 19/3/2009**

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
Direttore Generale 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
<b>O.S. FIMMG</b>		
Dott. Drago Pietro	Si	
Dott. Anelli Filippo	Si	
Dott. Sportelli Giovanni	Si	
Dott. Zizzari Sergio	Si	
Dott. Bufano Gaetano	Si	
<b>O.S. ex CUMI (SMI)</b>		
Dott. Paoletta Angelo	Si	
Dott. Lampugnani Anna	Si	
<b>O.S. C.G.I.L.</b>		
Dott. Belviso Francesco Paolo	Si	
<b>O.S. Intesa CISL</b>		
Dott. Panunzio Michele	Si	

## **E' presente il Direttore Amministrativo**

### **1° odg) Fondi aziendali. Residui anno 2008**

Il dr Carbone rappresenta da un punto di vista strettamente contabile come sono stati utilizzati i fondi aziendali anno 2008.

Il Direttore Amministrativo fa una premessa di carattere generale. Trattasi di fondi non strutturati nel bilancio dell'Azienda che sono stati finanziati dalla Regione per un determinato periodo ma non ancora assegnati all'Azienda.

Sulla problematica dei residui anno 2008, il Direttore Amministrativo ha bisogno di avere risposte concrete da parte della Regione Puglia.

La FIMMG propone di utilizzare le economie 2008 per dei progetti non ancora attivati (es. sindrome metabolica non attuata).

Il Direttore Amministrativo propone di formalizzare apposito quesito alla Regione sull'utilizzo di eventuali e presunti residui anno 2008 e sulla modalità di finanziamento per gli anni successivi per le forme complesse di associazionismo.

Il D.A si impegna a definire il problema in un mese circa.

### **Dichiarazione a verbale.**

La OS FIMMG dichiara, che in merito al finanziamento degli istituti dell'AIR ritiene acclarato che il finanziamento degli stessi sia ampiamente previsto e assicurato dall'accordo regionale.

Pertanto, qualsiasi iniziativa che metta in discussione tale copertura finanziaria comporterà l'adozione di iniziative per il rispetto dell'accordo stesso.

L'Azienda evidenzia che allo stato non ha ancora ricevuto la copertura finanziaria prevista dal DIF per i progetti di piano nonostante ne abbia già subito i costi per l'avvio delle citate attività.

### **2° odg) CPT**

Risultano presentate a questa UOGAPC n. 4 istanze.

Il fondo destinato ai C.P.T. non è capiente da accogliere tutte le 4 istanze. L'orientamento dell'Azienda è di istituire 2 C.P.T. (Casamassima, S. Paolo).

Il Dott. De Robertis (Fimmg) evidenzia che accordi tra l'Azienda e singoli medici che andranno a costituire queste figure di associazionismo complesse devono passare dal tavolo del C.P.A. che è l'unico soggetto legittimato a stipulare accordi aziendali. Eventuali iniziative personali non potranno essere adottate.

Il tavolo dei C.P.A. prende atto di istituire i 2 C.P.T. (Casamassima, S. Paolo) come accordi di programmi, tenuto conto che le risorse finanziarie a disposizione non sono capienti per accogliere tutte le istanze.

A tale riguardo le OO.SS. prendono atto dell'indisponibilità dei fondi pur avendo chiesto che fosse fatto il possibile per reperire ulteriori risorse al fine di accogliere tutte le istanze pervenute per la costituzione dei C.P.T.

**3) o.d.g. - Accesso Day-service**

L'Accesso Day-service sarà regolamentato sul tavolo regionale.

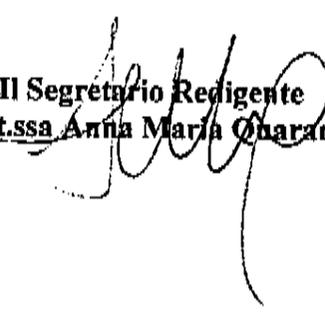
**4) odg - Centro di Cure Palliative.**

Viene acquisita agli atti la nota dell'U.O. Cure Palliative di Monopoli

Le OO.SS. lamentano il mancato coinvolgimento nelle cure Palliative del medico di medicina generale se non per l'aspetto burocratico. Esprimono perplessità rispetto alle convenzioni sottoscritte con l'ANT e netta contrarietà rispetto al percorso dalle "cure palliative" delineato dal Dott. Conversano nella sua circolare prot. UOCP/05/09.

Le OO.SS. chiedono di modificare le convenzioni con l'ANT per il ruolo che il MMG deve svolgere, di riscrivere il Modello Organizzativo relativo all'accesso all'Unità Operativa di Cure Palliative di Monopoli.

Resta inteso che i MMG ritengono di dover partecipare alla definizione dei percorsi restanti tenuto conto che il MMG è il soggetto titolato alla PRESA IN CARICO del cittadino-paziente.

  
Il Segretario Redigente  
(Dott.ssa Anna Maria Quaranta)