

Verbale di riunione

Numero:	Luogo: Assessorato alla Sanità
Data: 26/7/2005	Ora inizio: 14,00

Partecipanti

Nome	Ente	Firma
Silvia Papini	Settore Sanità Regione Puglia	
Lucia Buonamico	Settore Sanità Regione Puglia	
Vincenzo Pomo	ARES Regione Puglia	
Mario Orsali	Ufficio 5 Settore Sanità	
Francesco S. Di Ridolfo	RTI Svimservice Ruhl	
Alfonso De Troia	RTI Svimservice Ruhl	
Sandro Gioiello	RTI Svimservice Ruhl	
Anelli	FIMMG	
Aprile	FIMMG	
Monopoli	FIMMG	
Di Staso	FIMMG	
Lampugnani	Fed Medici CUMI-AISS	
Autorino	Fed Medici CUMI-AISS	
Ventrella	CGIL	
Panunzio	Intesa Sindacale	

Oggetto: Esame della Relazione sui lavori dei tavoli tecnici per l'applicazione del nuovo ACN MMG.

1. Introduzione

La riunione esamina la relazione allegata e ne assume le conclusioni, con le seguenti precisazioni.

2. Continuità Assistenziale

La parte pubblica ritiene, in linea con il nuovo ACN, che sia più giusto incaricare i Medici di Continuità Assistenziale con la graduatoria unica regionale 2004 sino a tutto settembre 2004 e quindi le relative zone carenti, solo a 24 ore settimanali.

La CUMI dichiara che il percorso relativo agli incarichi di Continuità Assistenziale da pubblicarsi sino a tutto Agosto 2004 deve essere in linea con quanto determinato con la DGR 566/04 mentre per gli incarichi dal 1 Settembre 2004 in poi si va a regime con il nuovo ACN.

L'Intesa Sindacale si allontana alle ore 17,15.

Le OO.SS. presenti propongono il rinvio della discussione sull'argomento.

Si rinvia la discussione sul numero di ore di incarico e sulle ore di carenza e su tutto l'art. 65.

A proposito dell'art. 67 si precisa che, fino a diverso Accordo Integrativo, per i Medici di Assistenza ai Turisti non si deve procedere al calcolo dell'Indennità Uso Auto.

Si condividono le indicazioni espresse sugli altri articoli di cui alla relazione.

La parte pubblica propone di conferire ai Medici di CA una indennità aggiuntiva pari a 1 Euro lordo per le ore svolte dalle 20 del prefestivo alle 8,00 del giorno successivo al festivo.

Le OO.SS., pur in considerazione che le aspettative della categoria erano di natura diversa, per spirito di collaborazione condividono la proposta di parte pubblica con la precisazione che tali incrementi decorrono dal mese di Luglio.

3. Emergenza Sanitaria Territoriale

La parte pubblica propone di estendere all'EST le indennità per i cosiddetti "superfestivi" previste per i Medici di Continuità Assistenziale come da DGR 566/04.

La parte pubblica propone di conferire ai Medici dell'EST una indennità aggiuntiva pari a 1 Euro lordo per le ore svolte dalle 20 del prefestivo alle 8,00 del giorno successivo al festivo.

La parte pubblica propone di far transitare il meccanismo di retribuzione dei Medici di EST da "ore di effettivo servizio" a "ore di incarico", rapportando le ore di incarico mensili a 164 incluse le ferie escluse le malattie. Le ore che dovessero essere retribuite oltre quelle effettivamente svolte, dovranno essere utilizzate per coprire le eventuali carenze di medici per ferie, malattie, assenze improvvise anche su altre postazioni. L'accorpamento delle postazioni per tale meccanismo deve avvenire a coppie di due postazioni della stessa azienda, di cui una a 5 medici e l'altra a 4 medici.

La parte pubblica propone che ai Medici di EST che effettuano lavoro oltre le 164 mensili (incluse le ferie), le ore in eccedenza siano retribuite con una maggiorazione di 4 Euro lordi per ciascuna ora.

Le OO.SS. dichiarano di accettare la proposta con le seguenti integrazioni.

Ogni medico non può effettuare più di 3 turni da 6 ore al mese oltre le 164 ore. Le sedi da accorpare devono essere limitrofe, della stessa Azienda, devono essere accorpate sentito il Comitato Aziendale, ed il numero totale dei medici incaricati nelle sedi da accorpare non può essere inferiore a 9. Qualora il medico sia chiamato a coprire un turno presso la sede accorpata, diversa da quella di incarico, deve percepire una indennità pari a 1/5 del costo della benzina verde con servizio per ciascun kilometro che intercorre fra le due sedi. L'accorpamento delle sedi deve poter essere effettuato fra due sedi in cui una abbia almeno 5 medici e l'altra almeno 4 medici.

Le OO.SS. inoltre richiedono che le Usl adottino un sistema di rilevazione automatica delle presenze dei medici dell'EST.

Le parti, con esclusione della CGIL, che si riserva di esprimere la propria condivisione al prossimo incontro, fissato per il giorno 29 Luglio alle ore 12,00, concordano che tale organizzazione sia condotta in via sperimentale sino al 31/12/2005 e possa essere prorogata per intesa fra le parti.