

**Comitato Regionale Permanente Medicina Generale  
Verbale del 19 settembre '12**

In data odierna c/o la sede dell'Assessorato Regionale alle Politiche della Salute, aula del III piano, si è riunito il Comitato Regionale Permanente della Medicina Generale – ex art. 24 dell'ACN 29/7/2009.

**Inizio lavori ore 14.30**

Sono presenti:

<b>Componenti di Parte Pubblica</b>	presente	assente
<b>Dott. Ettore Attolini     Assessore</b>		
Dott. Pomo Vincenzo     - Direttore Area Politiche della Salute	SI	
Dott. Longo     Fulvio     - Dirigente Servizio PATP		si
Dr. Carbone Vito     - Ufficio di Direzione PATP	SI	
Sig. Orsali     Mario     - Ufficio di Direzione PATP	SI	

<b>Componente di Parte sindacale</b>	Presente	Assente
<b>O.S. FIMMG</b>		
Dott. Anelli     Filippo	SI	
Dott. Terenzio Paolo	SI	
Dott. Del Vecchio Benedetto	SI	
Dott. Donato Monopoli	SI	
Dott. Sportelli Giovanni	SI	
Dott. Andrani Alberto	SI	
Dott. Aprile Ignazio		
<b>O.S. SMI</b>		
Dott.ssa Lampugnani Anna	SI	
Dott. Giordano Claudio	SI	
<b>O. S. SNAMI</b>		
Dott. Chiodo Antonio	SI	
Dott. De Ventura Salvatore	SI	
<b>O.S. Intesa Sindacale</b>		
Dott. Panunzio Michele	SI	

**Ordine del giorno:**

- decreto legge n. 95/2012 - prestazione accessorie MMG e PLS - nota della ASL BT:
- DGR 1477/2012 e DGR 1581/2012 - criticità nota FIMMG;
- Richiesta ASL BT - finanziamenti progetti aziendali.
- varie ed eventuali.

Le OO. SS. in via pregiudiziale richiedono la necessità di indire un CPR con seduta monotematica in ordine alle criticità inerenti al servizio SEU 118.

L'Assessore si dichiara disponibile e si riserva di comunicare a breve una data utile.

1° punto all'ordine del giorno:

Il dott. Anelli e chiede, preliminarmente, che sia acquisita agli atti la dichiarazione a verbale (all/A).

Di seguito O.S. FIMMG ritiene che la norma di riferimento all'art. 15 del D.L.vo 95/2012, si riferisce soltanto al "congelamento" delle tariffe di ogni singola prestazione, compresa la quota capitolaria, che non possono essere modificate nella loro interezza fino al 2014. Pertanto, la "crescita" dei trattamenti economici, non può riguardare, in valore assoluto, i compensi mensili, ma solo le tariffe delle singole prestazioni. Nello specifico chiede di conoscere se tali atteggiamenti che sono ridondanti in diverse ASL, sono frutto di valutazioni sporadiche, ovvero sono riconducibili ad una "Regia Regionale", che ha indotto i vari funzionari della Aziende Sanitarie a porre quesiti interpretativi. Ribadisce, inoltre, che l'unica sede deputata a stabilire valutazioni di carattere interpretativo delle norme dev'essere il CPR.

La O.S. SMI, per sintesi, si uniforma alle valutazioni fatte dalla FIMMG.

La O.S. SNAMI, in via provocatoria, chiede, nella malaugurata ipotesi, che la ASL BT abbia ragione, che cosa si pretende dai MMG, che continuino ad erogare prestazioni a costo zero?. Tenuto conto che i trattamenti economici non possono superare quelli del 2010?.

Nel merito il dr. Pomo, chiarisce che la nota della ASL BT non trova alcun riscontro normativo. Tale comportamento è dovuto a un disguido creatosi nella ASL BT. A tale riguardo comunica ai presenti che la Regione predisporrà a breve una nota esplicativa circa la capacità proporre quesiti che devono essere sempre inoltrati solo al CPR e non già ad altri organismi istituzionali.

L'Assessore, prende atto della situazione determinatasi, e afferma che non è frutto di indirizzi e/o strategie regionali. Pertanto, s'impegna a convocare i DD.GG per chiarire le criticità emerse nella varie ASL, anche in relazione alle modalità di liquidazione delle prestazioni aggiuntive che non vengono corrisposte nei termini contrattuali.

Si stabilisce di fissare due CPR, il primo monotematico con all'ordine del giorno "criticità del SEU 118" il 10 ottobre c.a., alle ore 14,30 e, successivamente il giorno 24 ottobre c.a. un CPR monotematico per la "medicina generale".

A proposito del 2° punto all'ordine del giorno, si concorda di dibattere le criticità evidenziate in coda al CPR del 26 settembre c.a.

Riguardo al 3° punto all'ordine del giorno si rimanda a quanto dichiarato al p. 1 " il D.L.vo 95/2012 ... vale per le voci fisse e accessorie dello stipendio e non già per le prestazioni che non rientrano nelle voci contrattuali previste e già definite dall'ACN. Tuttavia nel caso di Progetti Obiettivo, che rispondono ad una programmazione ed esigenza regionale specifica, questi ultimi non sono soggetti al del D.L.vo precitato."

**È analizzato il quesito posto dall'ASL TA in ordine al numero legale del super gruppo.**

**Il Comitato prende atto che nella fattispecie non vengono meno i due requisiti : numero medici e numero assistiti. A tale riguardo, al fine di garantire ai pazienti, gli stessi servizi del super gruppo la forma associativa complessa super gruppo è salvaguardata con l'obbligo di attribuire i benefici economici solo ai titolari e non già al "medico incaricato", a cui spettano gli eventuali rimborsi per il collaboratore di studio e/o infermiere.**

**In riferimento alla DGR 1477/12 le associazioni tra sartani e/o inibitori e calcio-antagonisti, rispondono agli stessi criteri previsti in delibera per le singole molecole ivi comprese le limitazioni e agli adempimenti prescrittivi.**

Letto confermato e sottoscritto

Il Segretario Redigente  
(dott. Vito Carbone)