

SEGRETERIA REGIONALE

Via Foscolo,36 – 89037 Ardore Marina (RC)

Direttivo Regionale del 18.02.2012

Sabato 18 Febbraio 2012 presso la sala riunioni dell'Hotel Aurum di Marina di Gizzeria (CZ), alle **ore 15,30** si è riunito il Direttivo Regionale con il seguente O.d.G.:

- 1) Lettura ed approvazione verbale del 14.01.2012;**
- 2) Contrattazione A.I.R. – Determinazioni;**
- 3) XV Congresso Regionale. Proposta programma scientifico - sindacale;**
- 4) Varie ed eventuali.**

Sono presenti Zappia, Licastro, Mazzuca, Barretta, Gurnari, Martire, Morica, Sapia e Stelitano.

Assente giustificato Randazzo.

Ai sensi dell'art. 7 comma 4 dello Statuto Regionale, partecipa alla riunione, su invito del Segretario, il responsabile del sito web regionale Antonio Aloisio.

Si dà lettura del verbale della seduta precedente che viene approvato all'unanimità.

PUNTO 2: Il Segretario relaziona sullo stato attuale delle trattative per il rinnovo dell'AIR. Vengono affrontati gli aspetti riguardanti le richieste di modifica dell'AIR attuale che la parte pubblica ha presentato nella riunione del 24 gennaio con la presenza del dott. Fratto, incaricato dal DG del Dipartimento Regionale Tutela della Salute alla conduzione delle trattative per il rinnovo degli AIR per il settore convenzionato, del dott. Chirchiglia componente di parte pubblica del Comitato regionale e della dott.ssa Maida del settore LEA del Dipartimento Regionale.

La prima richiesta del Dott. Fratto era l'azzeramento completo di tutte le indennità e la redistribuzione su basi nuove e da concordare dei fondi liberati. Il Segretario a questa richiesta, ritenuta irricevibile e non contrattabile, opponeva l'immediata sospensione delle trattative. Dopo lunga discussione si concordava, tenendo ferme le richieste di parte pubblica circa una "riqualificazione" dell'assistenza pediatrica, che una Commissione ristretta (Gurnari per la FIMP e Chirchiglia per la parte pubblica) avrebbe elaborato delle proposte economiche e normative da presentare ad una successiva riunione.

I punti individuati sono : forme associative, riqualificazione della spesa relativa ad alcuni istituti, ampliamento della possibilità di scelta del pediatra, riqualificazione della quota capitaria qualitativa regionale che dovrà essere vincolata al raggiungimento di determinati obiettivi, individuazione di alcuni obiettivi di salute da inserire nell'AIR in base a quanto già previsto dal piano di rientro del disavanzo regionale.

Le proposte elaborate dalla Commissione ristretta sono state presentate, discusse ed approvate nelle grandi linee nella riunione dei Quadri FIMP convocata dal Segretario in mattinata prima della prevista presentazione in Assessorato nella riunione già indetta per il prossimo martedì 21 febbraio.

Gurnari illustra, in particolare, la parte riguardante le forme associative che, nelle linee generali, è stata già condivisa col dott. Chirchiglia. La proposta consiste nell'individuazione di nuove forme associative che riescano a garantire meglio una continuità dell'assistenza diurna nei giorni feriali. Il numero minimo dei pediatri di ognuna dovrebbe essere di quattro (è la richiesta della parte pubblica). Il nome potrebbe essere quello di Aggregazioni Pediatriche Territoriali (APT) in rete o in gruppo e dovrebbero garantire un'apertura coordinata degli ambulatori per almeno 8 ore al giorno. Ai pediatri che confluiscono in queste nuove APT verrebbero confermate le indennità di ampliamento orario e di rete, oltre all'indennità della forma organizzativa originaria (associazione o gruppo). I fondi aggiuntivi necessari per garantire l'indennità ai Colleghi che in atto non le percepiscono verranno in gran parte dalle risorse previste dal progetto regionale sulla continuità assistenziale pediatrica. L'indennità di rete dovrà essere contrattata a parte, utilizzando anche alcune economie derivanti da alcune voci attuali dell'AIR.

La FIMP è riuscita ad ottenere che il passaggio nelle nuove forme associative non sia obbligatorio ma la parte pubblica ha imposto come disincentivo al lavoro singolo la perdita di tutte le indennità percepite.

Riguardo agli obiettivi di salute, vengono proposte delle attività di prevenzione come : promozione dell'allattamento materno, educazione alimentare, prevenzione di sovrappeso ed obesità, incentivazione dell'attività fisica, prevenzione dei comportamenti a rischio negli adolescenti, copertura per 2^a dose della vaccinazione MMR e copertura della vaccinazione anti-HPV nelle ragazze. Per ciascuno degli obiettivi che verranno indicati nell'AIR e poi inseriti nell'accordo aziendale (quattro) sarà previsto un incentivo che verrà corrisposto solo al raggiungimento del risultato. Per questi incentivi, la proposta è quella di utilizzare i fondi stabiliti dall'ACR per il rinnovo dell'AIR.

La quota di ponderazione regionale (art. 58, lett. A c. 15 e seguenti) sarà anch'essa per obiettivi (appropriatezza prescrittiva e linee guida).

Viene approvata dal Direttivo la conduzione delle trattative e il percorso seguito. Il Segretario indica nel confronto e nella condivisione delle scelte la strada che intende seguire per dare un nuovo AIR alla Pediatria Calabrese.

PUNTO 3: Viene approvato il programma preliminare del Congresso Regionale di Crotone per come presentato dal Dott. Barretta.

I lavori si concludono alle ore 17.30

F.to

Vincenzo Zappia

Martino Barretta

Antonio Gurnari

Maria Grazia Licastro

Silvana Martire

Alfonso Mazzuca

Daniela Morica

Maria Grazia Sapia

FIMP Calabria