

**ASL TA**  
**RIUNIONE COMITATO AZIENDALE MEDICINA GENERALE**

In data **01.07.2013**, alle ore 14,00 in Taranto presso i locali dell'ASL Ta in Viale Virgilio n°31, si riunisce il Comitato Aziendale per la Medicina Generale, con i seguenti argomenti di discussione all'ordine del giorno:

- 1.) Carenze M.G. 2009-10-11-12 e Marzo 2013
- 2.) Varie ed eventuali

Si prende atto che il Comitato è stato regolarmente convocato e risultano presenti i componenti di seguito elencati:

- Presidente: Dr.ssa Maria Leone  
- parte pubblica: Dott.ssa Raffaella Zaccagni, Dr.ssa Giuseppina Ronzino, Dott.ssa Maria Grazia Gigante;

- parte sindacale:

**Fimmg**- Dr. Ignazio Aprile, Dr.ssa Maria Rosaria Sportelli, Dr. Emanuele Fanelli, Dr. Sergio Prastaro, Dr. Giulio Avarello e Dr. Giovanni Poretti;

**Smi** - Dr. Angelo Carucci;

**Snami** - Dr. Nicola De Sabato;

Presenti inoltre:

Dr. Luigi Ruffo (Distretto S.S n. 2)

Dr. ssa Saveria Esposito (Distretto S.S n. 5)

Svolge le funzioni di segretario la dott.ssa Flora Luccarella.

**Letture verbale:** In apertura dei lavori si dà lettura del verbale relativo alla seduta del 27.05.2013. Il Comitato approva e sottoscrive.

**Carenze M.G.:** L'Ufficio Convenzioni ripropone le zone carenti di assistenza primaria, rilevate negli anni 2009, 2010, 2011, 2012 e marzo 2013.

La dott.ssa Gigante precisa che è stato necessario procedere ad una nuova rilevazione poiché quella precedente, esaminata nella seduta del 27.05.2013, è stata effettuata sulla base di una reportistica, resa disponibile dal sistema N-SISR Edotto, che includeva erroneamente i dati relativi agli assistiti in carico ai pediatri.

Il Dr. Aprile, a tal proposito, ritiene che la Svmservice debba assumersi la responsabilità del ritardo con cui i dati rilevati saranno trasmessi alla Regione.

La dr.ssa Ronzino fa notare ai presenti le cinque zone carenti rilevate nel Comune di San Giorgio Jonico.

La dr.ssa Gigante specifica che la rilevazione, relativa al predetto Comune, è il risultato della scelta operata da circa 2450 assistiti, residenti nell'aggregazione costituita dai Comuni di Faggiano-Monteparano-Roccaforzata, in favore di medici del Comune di San Giorgio, scelta resa possibile dall'esistenza dell'ambito di scelta a livello distrettuale in epoca precedente alla normativa vigente.

Il Dr. Aprile evidenzia che per l'individuazione degli ambiti carenti la normativa non considera la transizione da un ambito di scelta distrettuale ad uno comunale, prevista dalla L.R. n. 40/2007, pertanto, al fine di rispettare il rapporto ottimale di un medico ogni mille abitanti, di garantire l'assistenza e in considerazione della difficoltà per i nuovi titolari di acquisire scelte, ritiene che si dovrebbero pubblicare, per il Comune di San Giorgio Jonico, due carenze ovvero quelle

determinatesi per effetto della cessazione dal servizio di altrettanti medici nel comune di San Giorgio Jonico..

La dr.ssa Ronzino propone di prendere atto della richiesta avanzata dal Dr. Aprile da sottoporre all'attenzione della Direzione Aziendale.

In riferimento agli ambiti carenti rilevati nel Comune di Taranto, la dr.ssa Ronzino comunica la carenza di copertura assistenziale nelle seguenti circoscrizioni indicando il numero di medici necessari:

- Paolo VI n. 5
- Talsano (Zona Toscano) n. 2
- Borgo n. 1

Il Comitato approva.

## VARIE ED EVENTUALI

**Guardia medica turistica:** la dr.ssa Sportelli chiede se tra le attività svolte dalla Guardia Medica Turistica siano previste le visite domiciliari.

Dopo approfondita discussione il Comitato invita l'Ufficio Convenzioni a trasmettere una circolare ai Distretti per informare che le predette visite rientrano tra le competenze del medico di guardia medica turistica, che vanno remunerate come da contratto e che si confermano le indennità riconosciute lo scorso anno.

La dr.ssa Leone invita i Distretti a rendicontare mensilmente l'attività svolta.

**Progetto Aziendale Campagna vaccinale antinfluenzale 2012:** Il dr. Aprile, in considerazione dal fatto che, così come rilevato nel CPA del 28.1.2013, a seguito delle criticità determinate dai ritiri di lotti di vaccino, è stato reso quasi impossibile il raggiungimento del primitivo obiettivo del 75% dei soggetti ultra sessantacinquenni, sulla scorta della raggiunta copertura vaccinale aziendale del 64% dei soggetti ultra sessantacinquenni, propone di individuarla, quale obiettivo del progetto aziendale per l'anno 2012.

Il Comitato approva.

**Progetti Aziendali anno 2013** Il dr. Aprile, in considerazione delle già avvenute approvazioni in CPA dei progetti aziendali per l'anno 2013, finanziabili con i residui previsti dall'art. 61 dell'AIR, chiede che siano sottoposti all'attenzione del CPR, per il previsto nulla osta, i seguenti progetti:

- Progetto per Campagna vaccinale antinfluenzale 2013;
- Progetto per la Campagna vaccinale antipneumococcica 2013;
- Progetto Gestione Integrata della Broncopneumopatia Cronico Ostruttiva (BPCO).

**Indennità presenza comitati:** Il dr. Aprile invita l'Azienda ad attivarsi per acquisire il parere della Regione in merito alla legittimità della decurtazione del 10% tuttora operata sull'indennità riconosciuta e prevista per i rappresentanti sindacali dall'ACN e dall'AIR.

La dr.ssa Leone si impegna a chiedere chiarimenti al competente Assessorato.

La seduta si conclude alle ore 16.00

Firma Parte Pubblica

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma Parte Sindacale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_