

Accordo Regionale per la Pediatria di Famiglia della Regione Puglia

Presentazione

Carissimi Colleghi,

il 5 dicembre 2007 è stato sottoscritto presso l'Assessorato delle Politiche della Salute della Regione Puglia l'accordo regionale per la Pediatria di Famiglia.

Questo è avvenuto a circa 2 anni dalla entrata in vigore dell'ACN ma la strategia della FIMP Puglia è stata quella di non sottoscrivere un accordo qualsiasi tanto per rispettare la tempistica dettata dall'ACN, ma solo se il nuovo accordo avesse rappresentato un passo avanti rispetto all'accordo regionale in vigenza.

Come è noto gli Accordi Regionali non hanno la finalità di incrementare la quota capitaria ma di porre in essere degli strumenti finalizzati alla politica sanitaria di una Regione. Da ciò discende la estrema loro varietà che, vista in una certa ottica, è anche una ricchezza.

Vediamo insieme i punti salienti:

- **Forme associative:** a far data dall'entrata in vigore dell'Accordo (si prevede la pubblicazione sul BURP entro dicembre) la Regione non autorizzerà nuove pediatrie in associazione perchè non ritenute coerenti con la strategia sanitaria regionale. La forma associativa più moderna ed efficace è stata individuata nella pediatria in rete. Per incentivare il passaggio ad essa, i pdf attualmente in associazione semplice, a domanda, passeranno alla pediatria in rete con i requisiti da essa previsti. A fronte di questa scelta (chi vuole può rimanere in associazione semplice), la regione riconosce un incremento del 25% sull'attuale incentivo previsto dall'ACN per le associazioni semplici (€ 8,00), vale a dire che il pdf in rete percepirà € 10,00 / assistito/ anno. Le pediatrie di gruppo saranno autorizzate solo nei grossi centri con valutazione caso per caso che avverrà in sede di Comitato Aziendale: anche in questo caso i pdf in gruppo si vedranno riconoscere un incremento dell'incentivo dagli attuali € 9,00/assistito/anno ad € 11,00 /assistito/annuo.
- **Bilanci di salute:** a fronte dei 7 bilanci attualmente retribuiti, l'Accordo ne prevede ulteriori 3 per un totale di 10 bilanci. Importante è a mio avviso il bilancio del dodicesimo anno con un range di 1 anno, che ci permette di porre dei paletti all'età adolescenziale che ha da sempre "interessato" i nostri cugini MMG.
- **Libretto sanitario pediatrico:** è stato totalmente rivisto nei suoi contenuti grafici e scientifici. Mi piace a questo punto ringraziare la nostra referente regionale alla formazione Teresa Cazzato che ha coordinato il team di pdf che ha prodotto questo aggiornamento. La Regione, entusiasta, l'ha recepito in toto. La ricaduta sindacale è stata nel quasi raddoppio dell'incentivo dovuto al pdf per la sua tenuta: da € 4,39 siamo passati ad € 7,39 /assistito/anno.
- **Assistenza domiciliare:** la regione ha inteso potenziarla. Oltre alle classiche ADP ed ADI, è stata introdotta una nuova modalità chiamata assistenza domiciliare temporanea (ADT) tesa ad evitare il ricovero in ambiente ospedaliero. In pratica è una visita domiciliare che può essere effettuata a discrezione del pdf con il riconoscimento di un compenso di € 28,92 per ogni accesso.

- **Rappresentatività sindacale:** lo slogan della FIMP Puglia è stato “no deleghe no party”. Dopo aspro scontro con l’altro sindacato abbiamo ottenuto che nei comitati aziendali ci si può sedere solo se si ha almeno il 5% delle deleghe sindacali su base aziendale. Lo sconcio di avere aziende USL con il 100% di iscritti fimp e poi trovarsi un pdf straniero venuto per frapporre ostacoli o fare proseliti è stato scongiurato.
- **Assenza per motivi di studio:** poichè avevamo avuto qualche problema interpretativo con alcune azienda, abbiamo semplificato la norma dell’ACN. Oltre i giorni per ristoro psico-fisico, il pdf può assentarsi per partecipare a qualsiasi evento formativo ECM o comunque patrocinato dalla Regione o dalle Aziende Sanitarie. E’ sufficiente che presenti l’attestato di partecipazione.
- **Uffici di coordinamento Aziendale e Distrettuale:** come dicevo nella premessa, trattasi di peculiarità della Regione Puglia che mesi fa, nell’ottica del potenziamento delle cure primarie, ha emanato due leggi regionali che prevedevano lo scorporo dal calderone del Distretto di un’area dedicata alle cure primarie (MMG e PDF), con un dirigente medico dedicato e per certi versi autonomo dal Direttore del Distretto. L’accordo prevede un ufficio distrettuale per le cure primarie pediatriche cui è preposto un pediatra di famiglia. In pratica la pediatria di famiglia è presente nella fase programmatoria delle attività territoriali, non è più una controparte ma parte del sistema. Si tratta di una posizione nuova e delicata in cui il sindacato vigilerà al massimo per metterci uomini capaci ed equilibrati, con il controllo delle segreterie provinciali fimp che saranno attentissime.
- **Formazione:** trovano finalmente collocazione le convenzioni con le Università per l’insegnamento della pediatria di famiglia nel corso della specializzazione. Si ribadisce il riconoscimento del “ruolo di docenza, ricerca e di tutori dei pdf” il tutto in coerenza con la politica nazionale che il nostro sindacato persegue.
- **Studi associati con personalità giuridica:** questo articolo viene incontro ai colleghi che operano in gruppo in sede unica e che sovente hanno problemi fiscali per attribuzione della spese e quant’altro. In parole povere si può richiedere alla Azienda di versare parte delle competenze direttamente sul c/c dello studio associato.
- **Informatizzazione:** la regione Puglia continuerà a corrispondere l’indennità informatica in misura doppia (euro 154,92) rispetto a quanto previsto dall’ACN.
- **Self help :** ulteriore arricchimento degli esami che il pdf potrà effettuare per dirimere problemi diagnostici (test rapidi per celiachia, mononucleosi, infezioni da rotavirus, influenza etc) il tutto come meglio specificato nell’Allegato 2 dell’Accordo.
- **Certificazioni attività sportiva:** per la promozione dell’attività sportiva in età evolutiva si è concordato che i pdf rilasceranno un certificato per l’attività sportiva non agonistica in quei casi che non sono previsti dai punti a, b. e c dell’allegato H. Il compenso è di euro 25,00 a certificato da rilasciarsi una sola volta per anno solare.
- **Miglioramento della qualità dell’assistenza (Art 31):** “last but not least” è il fiore all’occhiello dell’accordo, la regione Puglia ha impegnato solo per questo progetto 1.287.397 euro. Di che si tratta? In ogni Azienda è costituito un fondo specifico (si ottiene moltiplicando il numero degli assistiti in carico ai pdf per € 2,70) cui si può attingere per progetti relativi a percorsi assistenziali riferiti a bambini affetti da patologie

croniche. Operativamente un gruppo di pdf (singoli o associati non ha importanza) si accordano nel presentare un progetto assistenziale riferito a propri assistiti affetti da determinate patologie. Individuano le figure professionali necessarie (specialisti di branca, psicologi, logopedisti etc) e valutano il loro impegno professionale per i singoli casi. Il coordinatore del gruppo presenta il progetto della durata di 12 mesi al Comitato Aziendale che, valutatolo, lo approva o meno. Le risorse finanziarie sono attribuite per il 60% alle figure professionali individuate e pagate direttamente dalla Azienda e il restante 40% compete ai pdf partecipanti al progetto.

Al termine di questa breve disamina dell'accordo voglio ringraziare i Segretari Provinciali, i componenti il Direttivo Regionale FIMP Puglia, gli iscritti tutti, si proprio loro che con gli attestati di stima e di incoraggiamento sono la linfa vitale del nostro sindacato. Il Presidente Nazionale Mele, pur oberato da molteplici impegni istituzionali, non mi ha mai fatto mancare il suo apporto con consigli preziosi. Ma, soprattutto, è stato da sprone al mio lavoro la sua dedizione al sindacato, forse al di là di quanto umanamente è lecito chiedere ad un collega. Grazie Pino.

Ruggiero Piazzolla
Segretario Regionale FIMP Puglia