

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 15 dicembre 2009, n. 2488

Nuovo Assetto del Servizio Emergenza Urgenza "118".

L'Assessore alle Politiche della Salute, sulla base dell'istruttoria espletata dalla responsabile della P.O. "118" dell'Ufficio 3 e confermata dal Dirigente f.f. dello stesso Ufficio e dalla Dirigente del Servizio Assistenza Territoriale Prevenzione, riferisce quanto segue:

L'Accordo Collettivo Nazionale della medicina generale, allo stato vigente, è stato sottoscritto, ai sensi dell'art. 8 del D.lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, dalla S.I.S.A.C. e dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative a livello nazionale, in data 23 marzo 2005, così come innovato dall'Accordo Collettivo Nazionale 2009.

Il precitato Accordo Nazionale all'art. 24 ha previsto l'istituzione, in ciascuna Regione, del Comitato Permanente Regionale, composto da rappresentanti della Regione e da rappresentanti delle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative a livello regionale a norma dell'art. 22, con il compito, fra l'altro, di definire gli accordi integrativi regionali.

Con la D.G.R. nr. 936, del 28 giugno 2005, è stato istituito il Comitato Permanente Regionale, composto per la parte sindacale da: FIMMG, Federazione Medici, Intesa Sindacale e CGIL e, per la parte pubblica, Ball' Assessore Regionale alle Politiche della Salute, dal Dirigente del Servizio Programmazione ATP, dal Dirigente del Servizio PGS, dal Dirigente del Servizio AOS, dal Dirigente dell'AReS, dal Dirigente dell'ufficio 3 del Servizio Programmazione ATP, dal Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Bari, dal Commissario Straordinario della Azienda Sanitaria Provinciale di Lecce e dal Segretario del Comitato.

Con l'approvazione delle leggi regionali 25 e 26 del 2006, la Regione Puglia ha avviato il processo di rimodulazione e riorganizzazione del Servizio dell'Emergenza Sanitaria Territoriale istituito con Delibere di Giunta Regionale n. 200/02 e n. 771/02.

A tal fine, il CRP ha calendarizzato una serie di tavoli tecnici e gruppi di lavoro, per la definizione e proposizione di un nuovo assetto del sistema di Emergenza Urgenza del 118, con le organizzazioni sindacali di categoria, i Responsabili delle Centrali Operative del 118, i referenti degli EE.LL., i Dirigenti e funzionari dell'Assessorato e dell'AReS;

I tavoli tecnici e i gruppi di lavoro hanno prodotto una proposta che tiene conto della necessità di organizzare un Servizio omogeneo su tutto il territorio regionale e che nel valorizzare le professionalità, utilizzi un modello organizzativo che coniughi l'efficienza del servizio con l'efficacia dell'intervento Sanitario.

Con la nuova organizzazione, l'intervento del 118 è garantito dall'auto medica e dall'ambulanza medicalizzata che si integrano con l'ambulanza dotata di personale infermieristico e i Punti di Primo Intervento territoriali.

Il territorio viene diviso in Aree in una logica che mira a sviluppare competenze e a promuovere un modello flessibile di lavoro. Con la individuazione del Referente di Area si rafforza la catena di responsabilità che fa capo al Responsabile della Centrale Operativa.

La riorganizzazione del Servizio di Emergenza Sanitaria Territoriale non comporta alcun mutamento della pianta organica rispetto a quanto previsto nella DGR n. 1366 del 03.09.2004.

In data 26 gennaio 2009, il nuovo assetto organizzativo del Servizio di Emergenza Urgenza 118, è stato sottoscritto tra le Parti, pubblica e sindacale, così come indicato nell'Allegato i composto dal verbale del 26.01.2009 e dall'articolato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

COPERTURA FINANZIARIA ai sensi della L.R. 28/01 e successive modificazioni e integrazioni

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il Dirigente del Servizio ATP
Dr. Fulvio Longo

L'assessore relatore, sulla base delle risultanze

istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta regionale, ai sensi della L.R. n. 7/97 art. 4, comma 4 lettera d), l'adozione del conseguente atto finale.

LA GIUNTA

- udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;
- viste le sottoscrizioni in calce al presente provvedimento dal responsabile della P.O., dalla Dirigente di Ufficio, dal Dirigente del Servizio e dal Dirigente di Area;
- a voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

Per i motivi riportati in narrativa, che qui si intendono integralmente trascritti, di approvare il nuovo assetto organizzativo del Servizio di Emergenza Urgenza 118, così come indicato nell'Allegato i composto dal verbale del 26.01.2009 e dall'articolato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Di notificare il presente provvedimento ai Direttori Generali delle AA.SS.LL. e delle AA.OO. a cura del Servizio PATP;

Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP ai sensi dell'art. 6 lett. h della L.R. n. 13/1994.

Il Segretario della Giunta
Dott. Romano Donno

Il Presidente della Giunta
Avv. Loredana Capone

ALLEGATO 1

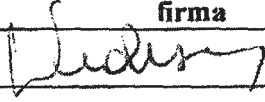
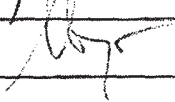
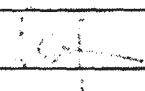
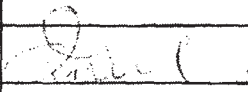
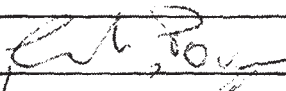
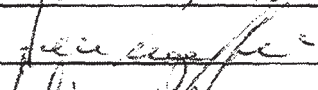


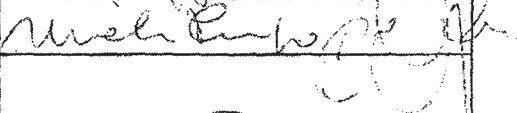
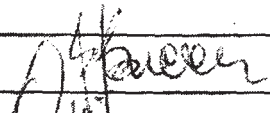
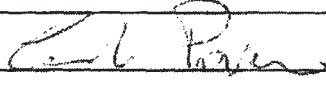

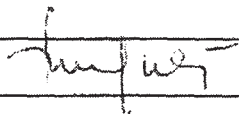


REGIONE PUGLIA

Area Politiche per la promozione della Salute, delle persone e delle pari opportunità

Servizio Programmazione Assistenza Territoriale Prevenzione

\Verbale riunione Comitato Regionale Permanente

Luogo: Assessorato alle Politiche della Salute		Viale Caduti di tutte le guerre, 7 Bari	
Data 26 GENNAIO 2009		Ora inizio lavori: 13,00	
		Ora fine lavori: 19,10	
PRESENZE	Ente / OO.SS.	firma	
Assessore Sanità A. Tedesco	REGIONE		
Dir. di Settore ATP F. Longo	REGIONE		
Dir Sett. AOS S. Papini	REGIONE		
Dir. Sett. PGS L. Buonamico	REGIONE		
Dir. AReS V. Pomo	REGIONE		
Dir.te Reg. P.Leoci	REGIONE		
Comm. Prov. ASL R.Rollo	Ausi LE/2		
Dir. Sanitario G. Lonardelli	Ausi BA/5		
OO.SS.	CGIL		
OO.SS.	FEDER.NE MEDICI aderente UIL FPL		
	FEDER.NE MEDICI aderente UIL FPL		
OO.SS.	FIMMG		
OO.SS.	INTESA SINDACALE		
Ordine dei Medici	BARI		
CGIL			
CISL			
UIL			
Segretario M. Orsali	REGIONE		

Ordine del giorno: ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE SISTEMA DI EMERGENZA URGENZA 118

Il giorno 26/01/09 , regolarmente convocati , sono intervenuti per le OO. SS. :

per la Parte Pubblica :

Introduce i lavori il dr. Pomo che, dopo aver presentato il nuovo assetto organizzativo del servizio di emergenza- urgenza 118 , sottopone all'attenzione dei convenuti la connessa proposta economica .
La FIMMG che ha partecipato alle tappe della presentazione della Parte Pubblica, espone i punti fondamentali del nuovo assetto del servizio 118
 La CGIL dichiara di essere contraria alla proposta di parte pubblica atteso che l'assetto del nuovo sistema del 118 è stato discusso solo al tavolo del CRP e che la conseguente proposta economica è incongrua in quanto nn rispondente alla qualità del servizio; chiede, altresì, se il nuovo assetto dell'emergenza , così come proposto , è uguale o diverso da quello proclamato dalla Giunta Regionale al suo insediamento ; fa presente, da ultimo, che ad un sistema raffazzonato corrisponderebbe una eccessiva medicalizzazione.

La UIL in ragione dei precedenti incontri , conviene sulla parte organizzativa ma dissente su taluni punti della parte economica e chiede di rivedere : la reperibilità - l'assicurazione - la differenza sulle indennità di servizio - la indennità di servizio per le centrali operative. Per quanto attiene il residuo chiede che lo stesso venga attribuito a servizi.

La CISL, concorda sull'opportunità di rivedere il modello organizzativo e, pertanto chiede l'insediamento di un gruppo di lavoro e la calendarizzazione dei lavori.

L'Assessore dichiara che il nuovo assetto organizzativo , presentato dal dr, Pomo , è stato definito attraverso un lavoro che ha visto impegnate le strutture coinvolte nel servizio di emergenza: le OO.SS. e i Capi Centrale di ciascuna provincia . E quindi in questo percorso non è stata travalicata alcuna competenza e nessuna componente ai vari livelli. Tuttavia è possibile affinare il nuovo sistema.

La UIL ritiene che non ci sia un modello omogeneo su tutto il territorio .

Il dr. Pomo , al riguardo , fa presente che il modello organizzativo è omogeneo pur tenendo conto della domanda distinta per provincia e della questione orogeografica.

La CGIL condivide la distribuzione delle risorse sui 530 medici , ferma restando la necessità di ridiscutere l'assetto organizzativo e adottare idoneo regolamento operativo.

Il Tavolo concorda di utilizzare gli incentivi previsti riferiti ai 530 medici e eventualmente non utilizzati nell'anno in corso per la realizzazione di progetti da definirsi sul tavolo del CRP.

Tutte le OO.SS. , inoltre, concordano che vengano avviate le procedure per la rilevazione e la relativa copertura delle zone carenti .

La UIL , precisa che il fondo di che trattasi va distribuito ai medici in servizio nel 118.

comune	attuale			proposta				
	118 V	118 I	118 M	118 I	118 M	automed.	P.P.I.	
Mola			1		1		1	zona 1
Castellana	1			1			1	
Conversano			1	1		1		
Monopoli			1	1		1		
Polignano			1	1			1	
Alberobello			1	1		1	1	zona 2
Locorotondo			1	1			1	
Noci			1	1				
Putignano			1		1			
Casamassima			1	1		1	1	zona 3
Gioia			1	1		1		
Turi			1	1				
Sammichele	1			1				
Adelfia	1			1				zona 4
Noicattaro				1		1		
Triggiano			1		1			
Bari-Japigia	1			1				
Bari-Carbon.			1	1		1		
Bari-p.zza Moro			1	1				zona 5
Bari-Tribunale			1	1		1		
Bari-Giov.XXIII			1	1		1		
Bari-Polici.	1			1				
Bari-CTO	1			1				
Palo	1			1				zona 6
Grumo			1		1			
Bitonto			1	1				
Modugno			1	1		1		
Paese	1			1				
Bari-S.Paolo			1		1			
Corato		1		1				zona 7
Ruvo			1	1		1		
Terlizzi		1		1				
Giovinazzo		1H12	1H12	1			1	
Molfetta		1H12	1H12	1		1		
Acquaviva			1		1			zona 8
Santeramo			1		1			
Altamura			1		1			
Gravina			1		1			
Poggiorsini	1			1				
totale	9	3	26	39	9	12	7	

comune	attuale				proposta				
	118 V	118 I	118 M		118 I	118 M	automed.	P.P.I.	
Fasano			1		1		1		zona 1
Ostuni			1		1		1		
Carovigno	1				1				
S. Vito dei N.			1			1			
Speziale	1				1				
Ceglie M.			1			1			
Cisternino			1			1		1	
S. Pietro V.co			1			1			zona 2
Brindisi	1		2		2	1	1		
Francavilla			1		1		1		
Oria	1				1				
Latiano	1				1				
Torre S.S.	1					1			
Sandonaci	1				1				
Mesagne			1		1		1		
totale	7		10		11	6	5	1	

comune	attuale					proposta				
	118 V	118 I	118 M	automed.	P.P.I.	118 I	118 M	automed.	P.P.I.	
VOLTURINO								1	1	zona 1
LUCERA			1				1			
CASALNUOVO MONTEROTARO	1					1				
MOTTA MONTECORVINO		1				1				
VOLTURARA APPULA	1					1				
ROSETO VALFORTORE			1			1				
CARLANTINO			1			1				zona 2
TROIA								1	1	
ORSARA DI PUGLIA		1				1				
CASTELLUCCIO VALMAGGIORE	1					1				
BOVINO		1				1				
ASCOLI SATRIANO		2						1	1	
ANZANO DI PUGLIA			1			1				zona 3
CANDELA		1				1				
ACCADIA	1					1				
ASCOLI SAN CARLO						1				
GERIGNOLA			1				1			zona 4
ORTA NOVA			1				1			
FOGGIA		4		1		4		1		zona 5
SAN SEVERO			1				1			zona 6
TORREMAGGIORE			1		1		1		1*	
SERRACAPRIOLA			1				1			
LESINA			1				1			
APRICENA		1				1				
SAN NICANDRO GARGANICO			1				1			
CAGNANO VARANO			1				1			zona 7
SAN MARCO IN LAMIS			1		1		1		1*	
VICO DEL GARGANO			1		1		1		1*	
RODI GARGANICO			1				1			zona 8
ISCHITELLA		1				1				
ISOLE TREMITI							1			
CARPINO		1				1				
VIESTE			1		1		1		1*	zona 9
PESCHICI			1				1			
MANFREDONIA			1				1			
MONTE SANT'ANGELO		1			1	1			1*	zona 10
MATTINATA		1					1			
ZAPPONETA			1				1			
SAN GIOVANNI ROTONDO			1							
TOTALE						20	18	4	3+5	

comune	attuale			proposta				
	118 V	118 I	118 M	118 I	118 M	automed.	P.P.I.	
CAMPI SAL.			1		1			zona 1
VEGLIE		1		1				
COPERTINO			1	1		1		zona 2
LECCE		3	2	4	1	2		
GALATINA			1	1		1		zona 3
MARTANO			1		1			
NARDO'			1		1			
MAGLIE			1		1		X	zona 4
SCORRANO			1	1		1		
POGGIARDO			1		1		X	
OTRANTO			1		1			
GALLIPOLI			1		1			zona 5
CASARANO		1	1	1	1	1		
UGENTO			1		1			
GAGLIANO D. C.			1	1		1	X	

10	10	7
----	----	---

comune	attuale			proposta *				
	118 V	118 I	118 M	118 I	118 M	automed.	P.P.I.	
castellaneta			1		1			zona 1
ginosa			1		1			
ginosa marina		1		1				
mottola			1		1			
laterza	1				1			
palagianò	1			1				
massafra			1	1		1		
taranto nord			1		1			zona 2
taranto centro			1	1		1		
taranto sud			1	1		1		
taranto porto	1			1				
taranto tamburi				1				
san giorgio ion.				1				
talsano					1			
martina franca			1		1			zona 3
crispiano	1				1			
grottaglie			1		1			
manduria			1		1			
pulsano			1		1			
torricella			1	1		1		
san marzano	1			1				
avetrana				1				
totale	5	1	12	11	11	4		

CBIC Ed. 1901/11 - FPC
 P. 1000
 C. 1000
 [Signature]

[Signature]

P. 1000
 INTESA S.

[Signature]