



# Regione Molise

DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE

COMITATO PERMANENTE REGIONALE

## Verbale seduta 01 Giugno 2022

Il giorno 01 giugno 2022, alle ore 16:00, si è tenuta la riunione del Comitato Permanente Regionale di cui all'art. 24 A.C.N. del 27 maggio 2009, in modalità *call conference* mediante collegamento via Skype, giusta convocazione prot. n. 94638 del 27.05.2022, per discutere dei seguenti punti all'ordine del giorno:

1. Accordo temporaneo con le OO.SS. dei medici del servizio emergenza territoriale 118;
2. Varie ed eventuali.

Risultano presenti, mediante collegamento via Skype, i componenti di seguito indicati:

- dott.ssa Lolita Gallo - Direttore Generale per la Salute;
- dott. Alessandro Altopiedi - Direttore reggente del Servizio Risorse Umane del SSR, Formazione, ECM;
- dott.ssa Giovanna Buono - Direttore f.f. U.O.C. Integrazione Ospedale Territorio e Socio-Sanitaria - A.S.Re.M.;
- dott.ssa Carolina De Vincenzo - rappresentante delegata Ordine dei Medici di Campobasso;
- dott. Cesare Mariotti per delega, in rappresentanza del dott. Antonio Tartaglione (FIMMG);
- dott. Giuseppe De Gregorio (SNAMI);
- dott.ssa Antonella Giordano (SMI);
- dott. Ernesto La Vecchia (CISL Medici);

Risulta altresì presente, invitato a partecipare alla seduta, il dott. Giovanni Passarelli in qualità di referente del SET-118 per la O.S. F.I.S.M.U.

Presiede la riunione il Direttore Generale per la Salute, dott.ssa Lolita Gallo.

Svolge le funzioni di verbalizzante la dott.ssa Simona Gentile, funzionario del Servizio Risorse Umane del SSR, Formazione, ECM.

Il Direttore Generale per la Salute apre la seduta salutando i presenti collegati in videoconferenza.

Il dott. Passarelli chiede la parola chiedendo aggiornamenti in merito alle modifiche richieste da apportare al verbale relativo all'incontro tenutosi con il Subcommissario ad acta in data 6 maggio 2022.

Il Direttore Generale riferisce dell'avvenuta trasmissione sia del verbale sia del successivo Addendum che riporta le variazioni richieste. Passa ad esporre il motivo del primo punto all'ord.g.: i medici del 118 dal 31 marzo, in seguito alla cessazione dello stato emergenziale, non ricevono più l'importo che, con decreto commissariale, era stata loro riconosciuto durante il periodo dell'emergenza sanitaria, equiparandolo al compenso dei medici dell'USCA.

Pertanto, l'Amministrazione ritiene opportuno proporre un accordo temporaneo dettato dalla situazione di necessità ed urgenza determinatasi in ragione della carenza di personale medico del SET 118.

La dott.ssa Gallo rimarca che nella riunione odierna non si sta procedendo ad una contrattazione decentrata regionale attuativa del nuovo Accordo Collettivo Nazionale, ma di voler arrivare ad una composizione della remunerazione che, a far data dal 1° aprile e fino alla conclusione dell'emergenza, come sopra rappresentata, al fine di dare un ristoro economico ai medici dell'emergenza sanitaria territoriale.

Riferisce che la voce su cui si può lavorare per tale composizione è l'attività aggiuntiva che attualmente, per i medici del 118, viene retribuita con la normale tariffazione oraria maggiorata del 20% (cfr. articolo 34 Accordo decentrato regionale del 16 marzo 2007).

Quindi, per risolvere con immediatezza e concretezza la questione, ribadito che l'Accordo Collettivo Nazionale demanda all'Accordo Integrativo Regionale la possibilità di rivalutare l'attività aggiuntiva e che nell'AIR del 2007 tale attività è pari al 20% della tariffazione oraria, la proposta dell'Amministrazione è di aumentare tale percentuale dal 20 al 30%, con conseguente valore complessivo del compenso **pari ad € 40,67**.

Il Direttore Generale si mostra disponibile ad ascoltare e prendere in considerazione altre eventuali proposte che i presenti vorranno esporre, e **quindi ad aumentare**, nei limiti della sostenibilità finanziaria, la maggiorazione di cui al già citato articolo 34 dell'Accordo decentrato regionale.

Il dott. Passarelli comunica di non poter essere d'accordo sulla soluzione appena prospettata in quanto, in ossequio al suo mandato, il riconoscimento dell'attività dei medici del 118 deve avvenire su tutte le ore e non soltanto sull'attività aggiuntiva.

Ricorda ai presenti che attualmente i medici del 118 svolgono numerose attività che nel 2007, anno di sottoscrizione dell'AIR, neppure erano presenti e che attualmente non hanno alcun riconoscimento.

La dott.ssa Gallo, pertanto, dopo attento confronto con il dott. Passarelli, constata che allo stato attuale non può essere definita alcuna composizione e che occorre aspettare l'accordo decentrato regionale.

Interviene il dott. De Gregorio il quale chiede, una bozza del documento di che trattasi da esaminare.

Ritiene comunque che la questione debba essere affrontata nella sede della contrattazione aziendale presso l'ASREM, maggiormente pertinente rispetto alla sede della negoziazione regionale.

Rappresenta, infine, che essendo entrato in vigore il nuovo ACN, il riunito Comitato Permanente regionale deve essere riformato altrimenti anche i rispettivi atti risulteranno illegittimi; chiede chiarimenti in merito alla presenza della CISL medici.

Il Direttore Generale fa presente che, come da prassi ormai consolidata, una bozza di documento sarà stilata in seguito alle decisioni condivise durante l'odierna seduta e che in seguito sarà sottoposto alla struttura commissariale per l'adozione degli atti consequenziali.

Sottolinea che tale documento è stato definito "accordo temporaneo" in quanto intende dare una risposta per rispondere ad un'esigenza della categoria che non ha più il beneficio economico avuto fino al 31 marzo 2021 e che, contrariamente, le USCA continueranno a percepire fino al 30 giugno p.v.

Relativamente ai fondi che saranno impiegati, comunica sarà utilizzato il risparmio "forzato e forzoso" che subisce l'Azienda la quale, nel servizio di emergenza territoriale, è dotata di soli 56 medici anziché degli 80 necessari a coprire le 16 postazioni presenti.

Il dott. De Gregorio ribadisce di essere d'accordo sulla percentuale di aumento da attribuire ai medici del 118, ma nutre dubbi sullo strumento da utilizzare.

Interviene il dott. Mariotti che concorda pienamente su quanto esposto dal dott. De Gregorio. Ritiene che i colleghi del 118 debbano avere un riconoscimento dell'attività svolta, ma occorre ricontrattare gli aspetti dell'intera medicina del territorio.

Il dott. La Vecchia si riserva di valutare la questione non appena saranno definite le decisioni.

Interviene la dott.ssa De Vincenzo che, sia come Ordine dei Medici sia come Presidente della Commissione di Albo medici, è d'accordo su quanto espresso dai dott.ri De Gregorio e Mariotti.

Ritiene che l'attività aggiuntiva può essere facilmente e rapidamente concordata tra il Direttore dell'U.O. del 118 e l'Azienda, nelle more dell'accordo decentrato per tutta la medicina del territorio.

La dott.ssa Gallo sottolinea due aspetti. Il primo relativo all'esigenza dell'incontro odierno di trovare una soluzione alla carenza del personale del 118. Infatti, anziché gli 80 medici previsti nella dotazione organica ne sono attualmente in servizio solo 56 per le 16 postazioni presenti, con molti medici che vanno via e con gli avvisi di conferimento incarichi che vanno deserti. Il secondo relativo all'ACN che demanda all'Accordo decentrato le determinazioni del trattamento economico in questione espressamente con l'art. 68 che recita: "*Le eventuali ore di servizio eccedenti le 38 settimanali, attribuite temporaneamente dall'Azienda e a garanzia della copertura del servizio, sono retribuite aggiuntivamente secondo le determinazioni previste dagli Accordi regionali*".

Dunque, la dott.ssa Gallo non pone ostacoli ad una trattazione aziendale, ma ribadisce che l'ACN che demandata la definizione di tali aspetti alla sede della contrattazione regionale.

Il dott. De Gregorio ritiene che una soluzione temporanea al problema non risolve la questione della carenza del personale del 118 e riporta la criticità dei corsi MET che non vengono svolti con frequenza regolare con conseguente mancata formazione di medici del 118. Aggiunge che un'altra soluzione alla problematica in questione potrebbe essere un'indennità aziendale.

La dott.ssa Gallo chiede alla dott.ssa Buono di farsi portavoce presso l'Azienda delle varie soluzioni proposte. Inoltre, nel constatare che tutti hanno rappresentato le proprie esigenze e perplessità e, soprattutto, la non adesione del Comitato alla proposta prospettata dall'Amministrazione, informa che farà presente quanto deciso alla struttura commissariale.

La dott. Giordano interviene ricordando la situazione di grave criticità che sta attraversando il SET-118: 54 medici in servizio anziché 84 necessari per le 16 postazioni; pensionamenti imminenti; trasferimenti dei medici del 118 in assistenza primaria; giovani medici che preferiscono altri ambiti a prescindere dalla formazione acquisita con il corso MET. Conclude il suo intervento informando di non essere d'accordo nell'accontentarsi del

solo passaggio dal 20% al 30% della maggiorazione per i turni aggiuntivi; chiede, invece, un aumento su tutte le ore che i medici del 118 forniscono all'Azienda. Aggiunge che i medici del 118 si rifiuteranno di fare i turni aggiuntivi con conseguenti postazioni che rimarranno scoperte. Il dott. Passarelli informa che dal 6 giugno p.v. ci saranno circa 1000 ore di aggiuntivo da coprire con i pochi medici del 118 in organico.

La dott.ssa Gallo ricorda ai presenti che la questione è dibattuta a livello nazionale come facilmente desumibile dall'azione del legislatore che, ravvisata la carenza del personale del 118, nella Legge di Bilancio all'art. 1, commi 272 e 273, ha stabilito; *"chi ha maturato un'anzianità lavorativa di almeno trentasei mesi, può accedere alle procedure di assegnazione degli incarichi convenzionali a tempo indeterminato destinate al servizio di emergenza-urgenza 118, anche senza il possesso del diploma attestante la formazione specifica in medicina generale"*.

Conclude la seduta informando i presenti che il verbale in parola sarà trasmesso alla Struttura Commissariale e che per il prosieguo dell'attività sarà trasmesso un documento preliminare su cui poter lavorare.

Alle ore 17,15 i lavori si chiudono.

Del che è redatto il presente verbale, che viene letto e sottoscritto.

Campobasso, 01 giugno 2022

Il Direttore del Servizio  
Dott. *Alessandro Altopiedi*

Il segretario verbalizzante  
Dott.ssa *Simona Gentile*

Il Presidente  
Direttore Generale per la Salute  
Dott.ssa *Lidia Gallo*