

Tutte le nuove regole, facenti parte del nuovo Accordo Provinciale, nascono dalla necessità di tutelarci dall'obbligo, previsto dalla legge Balduzzi, di lavorare in H24, notte e giorno senza più le funzioni specifiche dei medici di base piuttosto che delle guardie mediche. Insieme alle altre OOSS e con la collaborazione del Dott. Rossi e della Dott.ssa Ferrario siamo riusciti prima a dimostrare e poi ad ottenere che si poteva comunque fare le H24 con due ruoli distinti, quello dei medici di base e quello delle guardie mediche, ognuno con la propria funzione, in una unica sede che sarà l'AFT. Abbiamo provato a chiedere di più, ma in questo momento critico sia per il governo nazionale che provinciale, rischiavamo, forzando la mano, di non portare a casa nulla se non una dichiarazione di intenti per il prossimo governo provinciale, che alla fine non valeva nulla se non un bonus nei confronti della campagna elettorale di Rossi. Aver insistito con la Provincia nella direzione di definire un Accordo Integrativo a quello del 2007, aver lavorato a questo in modo continuativo con incontri ripetuti in Assessorato ed essere riusciti ad estromettere dai tavoli di contrattazione sia i direttori di distretto (Andrenacci in primis ma anche Gardini, Gherardini, la Maccani e Gabardi) sia Flor ed i suoi tecnici e avvocati, già questa è stata una vittoria perchè ha costretto la provincia a fidarsi di noi ed arrivare ad un accordo unico ed innovativo, che ci pone all'avanguardia, in Italia, rispetto a Regioni più attrezzate di noi, tutelando nel contempo tutti quei medici che non volevano assolutamente nè fare le aggregazioni, nè tanto meno imbarcarsi in ulteriore lavoro a zero risorse. Le risorse, in realtà, sono state tirate fuori da Rossi, e sono nell'ordine di 1.200.000 euro solo per i nostri stipendi delle AFT, oltre a tutte le risorse che verranno trovate per far sì che i servizi, vengano effettivamente messi a disposizione dall'APSS di Trento. Servizi che, ci faranno nel tempo risparmiare da 500 a 1000 euro al mese che, di fatto, è il nostro vero aumento di stipendio di questa tornata contrattuale. In più, alla fine della trattativa, siamo riusciti a strappare a Rossi altri 300 euro per ognuno di noi che verranno pagati dal prossimo anno, ma che ci daranno un po' di respiro su quella carta bianca che dovremmo adoperare per le ricette elettroniche o per le chiavette o per pagare parte del nostro software. Sembra tutto facile ma le novità dei 23 punti (in dettaglio a seguire) toccati e discussi con la Provincia e le

OOSS, sono frutto di trattative difficilissime e combattute non solo con la parte pubblica, ma spesso anche tra le parti sindacali che mi hanno spesso costretto ad un lavoro di mediazione e ad ingollare innumerevoli bocconi amari, facendo finta di nulla, pur di portare avanti un lavoro condiviso nell'interesse di tutti. Credo che, in un momento in cui agli operai della Wirpool viene negato uno stipendio ed a tutte le categorie della sanità trentina, per non dire le altre categorie bloccate dalla spending review, non si è iniziato neppure a parlare di contratti, l'essere riusciti, negli ultimi due anni, a portare a casa una integrazione di accordo nel dicembre 2012 con il pagamento arretrato di competenze dovute, aumentando la quota delle ADP ed inoltre un intero nuovo contratto nel 2013 quale il sopra indicato, possa essere annoverato come un gran successo della nostra forza collettiva. Quanto fatto è a tutela del nostro futuro, dato che a Roma si stanno muovendo con nuove e più cruenti obbligatorioità per i medici che assolutamente devono aggregarsi H24. Diamo atto, quindi a Rossi, che anche se in passato ci ha fatto pensare non poco, oggi ha rischiato del suo andando in conferenza stampa a dire che aumenterà gli stipendi di una sola categoria in Trentino, quella dei Medici di Medicina Generale e questo in un 2013 avaro di soldi e con un bilancio ridotto per la sanità del 2,5% sulle risorse disponibili totali.

IN DETTAGLIO

1)art.1:vengono inserite le AFT

2)art.2:quando le AFT saranno tutte attivate, **lo studio principale del medico potrà essere identificato con la struttura delle AFT (e non ci sarà più IRAP che tiene)**

3) art.3: le graduatorie vengono obbligatoriamente rese pubbliche sia sul sito aziendale che affisse nei distretti aziendali

4) art.4i medici di guardia vengono autorizzati a lavorare di giorno feriali con le aggregazioni, soprattutto per prescrivere presidi ed ausili!

5) art.5: **il rapporto ottimale è elevato a 1:1300** a partire dal 1 gennaio 2015 (fase finale della messa in opera delle prime 4 aggregazioni)

6) art.6,7,8 invariati

7) art.8 bis:pattia aziendali:il 50 % del fondo obiettivi viene spostato sui patti aziendali che vengono contrattualizzati in azienda nel Comitato ex art.23.Si tratta di 750.000 euro a disposizione delle AFT ogni anno per progetti e aumento stipendiale.Finchè le AFT non si sono tutte formate, rimane vigente il 30% attuale fra AFT e Distretti

8) art.9.10,11,12,13:invariati salvo modifiche di aggiornamento sulle date

9) art.14:nello studio principale attuale dovete quanto meno fare almeno una ora al giorno, alla settimana

10) art.15:invariato

11) art.16:le sostituzioni fra medici non associati possono essere previste purchè il massimo dei pazienti non superi i 2000 nel totale.(IN precedenza non doveva superare i 500 pazienti di un medico

12) art.17.**la segretaria, nelle AFT è gratis messa a disposizione dei medici**

13) art.18: **la infermiera o e l'oss delle AFT è gratis per i medici**

14) art.19: **per la partecipazione alle UVM è obbligatoria solo quella per ADI,ADI-CP ed immissione in RSA, le altre sono a vostro piacere**

15) art.20, invariati

16) art.21: Con il fondo prestazioni si remunerano la partecipazione alle AFT

17) art.22: viene confermata la quota di 25 euro delle ADP; **Il limite percentuale del 15%(allegati A e B del 2001, cioè le PPIP) è calcolato con riferimento al singolo medico per i medici non associati e con riferimento all'Associazione per i medici associati**

i coordinatori di distretto e i referenti delle AFT saranno remunerati euro 115 per ogni loro riunione, senza rimborso viaggio

18) art.23 riconfermata la % dei fondi obiettivo

19) art. 24tutti i medici assicurano quanto richiesto con la ricetta elettronica.che andrà a regime a fine anno.In cambio **viene loro data una indennità annuale di 300 euro** che serve ad acquistare o rinnovare il proprio software (millewin o medico 2000 o altro)**con pagamento dal 27 marzo 2014**

20) art.25, invariato

21) art.26:**si riconoscono ai medici coordinatori di RSA 250 euro mensili per il tutoraggio nelle RSA dei formandi**

22) art.27,28 associazionismi, invariato

23) art.28 bis aggregazioni funzionali territoriali: formate da **medici di base e guardie mediche partecipano obbligatoriamente e devono essere tutte attive ed operative dal 1.1.2017**

le prime inizieranno a funzionare dal la fine della quarta fase che dovrebbe iniziare a marzo 2015, in rete fra tutti i medici della aggregazione.Gli obiettivi di ogni AFT viene individuati al comitato ex art.23 ed autorizzati come patti aziendali dotati di budget.**I referenti delle AFT saranno eletti democraticamente dalla base dei medici che afferiscono ai vari associazionismi di quell'AFT e dai singoli medici che non sono associati.I referenti delle AFT di quella macroarea eleggeranno democraticamente, a**

scrutinio segreto, il Coordinatore del Distretto (est, ovest, nord,sud) che avranno compiti di coordinamento con il direttore di distretto (vengono definitivamente cancellati i vice direttori sceti da Flor.

La sede è obbligatoriamente presso i poliambulatori distrettuali o strutture ospedaliere aziendali dove i medici svolgono attività concordate con la presenza di segretarie, infermieri, operatori socio sanitari messi a disposizione del medico gratuitamente. **L'APSS mette a disposizione gratuitamente** telefono, studio, attrezzature, materiale di medicazione, smaltimento rifiuti pericolosi. I medici di base, qualora lo desiderano possono essere chiamati volontariamente a fare attività di guardia con la retribuzione delle guardie mediche orarie (ciò di fatto fa cadere per il Trentino la pregiudiziale del Ministro che noi facessimo attività notturna come le guardie mediche, e ci salva dalla possibilità di attivazione di questo sistema da parte del prossimo Governatore ed assessore alla salute)

I medici di base **verranno remunerati con 15 euro all'ora** e potranno fare **fino a tre ore al giorno**, portandosi a casa, **ogni mese massimo 1200 euro!** in più sul proprio stipendio. **Il minimo che deve essere garantito dal medico all'APSS di Trento, all'anno sono 24 ore di attività** nelle AFT e potranno essere fatte anche in una unica soluzione (esempio 8 turni da tre ore in un mese su 12)..Per la messa in opera delle AFT ci sono quattro fasi nel corso dei prossimi due anni, terminate le quali le prime quattro aggregazioni saranno operative, una per distretto. Al fine di controllare che l'APSS faccia quello che sdeve fare per rendere operative tutte le AFT, vengono nominati quattro coordinatori speciali da parte delle OOSS (in pratica i segretari sindacali) che uno per distretto monitorizzeranno la situazione di avanzamento del funzionamento. Per tale lavoro abbiamo deciso di non ricevere nessuno stipendio, neppure nella attività di riunioni presso i distretti ma solo le spese viaggio. Questo perchè non riteniamo di dover distrarre nessun soldo per un incarico di cui ci autoinvestiamo e affinchè non si pensi che, con questo, si voleva fare noi stessi gli ex vice direttori camuffati da coordinatori.

24):la prescrizione dei presidi e degli ausili, nelle AFT fanno parte dell'attività dei medici di guardia a rapporto diurno con l'AFT