

I contenuti della pre-intesa per la medicina generale del 22.12.08

# Figli di un Dio minore

I medici dipendenti hanno ottenuto la rivalutazione del biennio 2006-2007, ancorata all'inflazione programmata del 4,85%, senza contropartite di natura normativa

La pre-intesa per la medicina generale impone invece ai medici di medicina generale nuovi obblighi e nuove forme organizzate



# Arretrati AP 2006-2007

Euro		anno	Ass. 500	Ass. 1000	Ass.1500
0,	,25	2006	125	250	375
2,	,84	2007	1.420	2.840	4.260
		Totale	€ 1.545	€ 3.090	€ 4.635



# Incremento retributivo 2008 AP

Anno 2008	Nuova quota	Vecchia quota	Differenza	Aumenti 650 ass *	Aumenti 1000 ass *	Aumenti 1500 ass *
Quota forfett	40,05	38,62	1,43	929,50	1.430,00	2.145,00
Quota >75 anni	20,29	15,49	4,80	312,00	480,00	720,00
Quota < 14 anni	18,95	18,08	0,87	17,40	26,10	39,15
			Tot. anno	1.258,9	1.936,10	2.904,15
			Tot. mese	104,91	161,34	242,01

<sup>\*</sup> Si calcola il 10% di assistiti > 75 anni ed il 3% < 14 anni



# Incremento voci contributive AP

		650 assist	1000 assist	1500 assist
Retrib. media	anno 2008	46.211,90	67.558,10	101.337,15
ENPAM (a carico SSN)	+1 %	462,12	675,58	1.013,37
Infortunio	+0,36%	166,36	243,21	364,81
	Totale incr contributi	628,48	918,79	1.378,19
Sindagato	Totale costi aumenti	1.887,38	2.854,89	4.282,34

# Facciamo i conti

In realtà il totale degli incrementi, sia retributivi che contributivi, corrispondono al 4,87 della retribuzione calcolata sulle voci del medico singolo senza incentivi. Le quote per medicina di gruppo e le altre indennità (collab di studio, ind. Informatica) non hanno dunque subito rivalutazione

% =incrementi / retribuzione med. singolo \*100 = 4,869%

L'aumento del 4,85% non è calcolato realmente su tutta la retribuzione e comprende anche l'1% in più di ENPAM, che solo formalmente è a carico del SSN

# La realtà

L'incremento retributivo effettivo per l'Assistenza Primaria corrisponde in realtà ad una quota percentuale molto minore dell'inflazione programmata

La formula

% = incrementi retributivi / retribuzione media x 100 =

2.904,15 / 98.433,00 x 100 = **2,95%** 



# La realtà

Anche la quota ENPAM a carico del medico, che viene trattenuta sulla retribuzione, è stata incrementata dello 0,50%.

Aum. ENPAM	650 assist	1000 assist	1500 assist
€ 0,50	€ 231,06	€ 337,79	€ 506,69

L'incremento retributivo reale è quindi ancora più limitato: per 1500 assistiti di 2.397,46 € annue (199,79 € /mese)

L'incremento retributivo percentuale reale scende dunque al **2,44** % circa la metà di quanto annunciato



# Arretrati CA – EST - MS

	Quota/ora	Incar. 24 ore	Incar. 38 ore
2006	€ 0,08	€ 99,84	€ 158,08
2007	€ 0,91	€ 1.135,68	€ 1.798,16
	Totale	€ 1.235,52	€ 1.956,24



#### Aumento CA ed EST

Nuova	Vecchia	Differenza	Incar. 24	Incar. 38
quota	quota	oraria	ore	ore
22,03	20,84	1,19	123,66	195,80

Tot. aumento mensile

#### Aumento Med. Servizi

Aumento	Incar. 24 ore	Incar. 38 ore
0,99	102,88	162,89



# Parte normativa

Il medico svolge la propria attività facendo parte integrante di una

# aggregazione funzionale territoriale

di medici di medicina generale di cui all'art. 2 e opera all'interno di una specifica

unità complessa delle cure primarie

# Parte normativa

Per ciascun paziente in carico, il medico raccoglie, aggiorna e

trasmette le informazioni all'azienda sanitaria

. . . . . . . . . .

Dal 1° gennaio 2009, il medico di assistenza primar ia trasmette alla propria azienda sanitaria le informazioni elementari di seguito specificate:

- Richiesta di ricovero per diagnosi accertata, ipotesi diagnostica o problema (indicando se il ricovero è stato suggerito, urgente o programmato, utilizzando l'apposito spazio nella ricetta rossa);
- Accesso allo studio medico, con o senza visita medica;
- Visite domiciliari;





# Parte normativa

Il medico aderisce ed utilizza

# i sistemi informativi messi a disposizione dalle regioni

secondo modalità e strumenti definiti fra le parti a livello regionale (tessera sanitaria e ricetta elettronica ex DM 4 aprile 2008)

Le funzioni ed i compiti previsti dal presente articolo, costituiscono parte integrante dell'ACN e rappresentano condizioni irrinunciabili per l'accesso ed il mantenimento della convenzione con il SSN



# SMI non ha firmato la pre-intesa perché ha ritenuto che fosse peggiorativa rispetto alle precedenti convenzioni

Apriamo una larga consultazione per ascoltare la voce dei medici convenzionati

