

# Le contrattazioni regionali della pediatria di famiglia



Le contraddizioni



*Simeri*

*6-8 Giugno 2001*

# Articoli dell'ACN che prevedono accordi regionali



**Art 8:** formazione continua

**Art 9:** rimborso partecipazione  
comitati e commissioni

**Art 12:** comitato d'azienda

**Art 14 bis:** Programmazione e  
monitoraggio delle attività

**Art 14 ter:** Equipes territoriali



**Art 15:** esercizio del diritto di sciopero

**Art 17:** rapporto ottimale

**Art 19:** instaurazione del rapporto  
convenzionale

 **Art 30:** compiti del pediatra con compenso  
a quota variabile

**Art 40:** libera professione

**Art 41:** trattamento economico

**Art 43:** continuità assistenziale

**Art 44:** assistenza bambini con patologia cronica

**Art 46:** assegnazione delle attività territoriali programmate e compensi

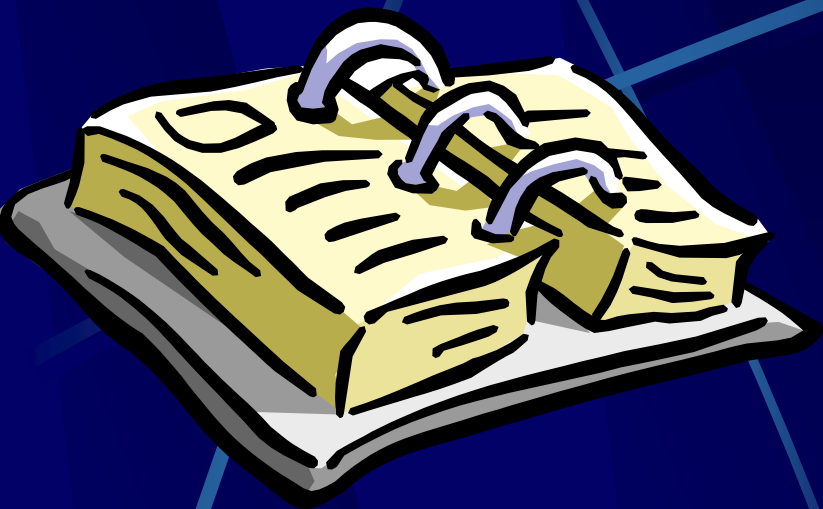
**Art 48:** aree negoziali di livello regionale

**Art 49:** prestazioni ed attività aggiuntive

**Art 50:** programmi di attività e livelli di spesa programmati

**Art 51:** forme associative

**Art 52:** pediatria di gruppo



**Art 53:** pediatria in  
associazione

**Art 54:** pediatria in rete

**Art 55:** contrattazioni

**Art 56:** compensi

**Norma transitoria n°1**

# Accordi regionali possono stravolgere totalmente l'ACN



3 studi legali consultati dalla FIMP  
ROMA: ogni Regione può di fatto  
riscrivere la Convenzione  
Pediatria

# Regione Lombardia Evento storico



In trattativa regionale si discute di  
variare la quota fissa prevista  
dall'ACN (fasce d'età)

# Accordi Regionali non integrativi bensì ● sostitutivi dell'ACN

CONSEGUENZE:

Per il SSN

Per la FIMP



# SSN



Livelli di assistenza pediatrica primaria non più uniforme e appropriata per tutti i soggetti in età evolutiva, esattamente l'opposto di quanto prevede la legge istitutiva del SSN 833/78 (universalità)



# FIMP

Conflittualità nella nostra  
categoria: esempio di Bergamo  
sulla continuità assistenziale  
pediatrica

# Obiezione: federalismo fiscale



Sono le nuove leggi dello Stato che ci portano verso una sanità a macchia di leopardo, quindi gli accordi regionali rispecchiano fedelmente questa situazione

# Controbiezione:



Non è affatto vero, il nocciolo della questione sta nella ENTITA' dell'autonomia che si è lasciata alle Regioni

# Dipendenza e Convenzioni

Il contratto di lavoro dei medici dipendenti lascia alla contrattazione decentrata aspetti marginali, certamente non così ampi come nella nostra Convenzione:

come mai per loro il federalismo è così soft?



Cosa vogliamo:  
eliminare le contraddizioni degli  
accordi regionali



Vantaggi: per il SSN (universalità  
dell'assistenza)

Per i pediatri di famiglia (riduzione  
della conflittualità, categoria più  
compatta e omogenea)

Come possiamo  
eliminare tali  
contraddizioni:



Demandando agli accordi regionali  
aspetti complementari e residuali  
dell'ACN

# CONCLUSIONE



La prossima convenzione dovrà tener conto della contraddizioni elencate. Servono accordi regionali snelli, non nuove convenzioni regionali.