

Some points and operative reflections

from Francesco Carelli
EURACT Director of Communications

Adana Council
November 2012

- **Applications and fees**

- Date for a, date for f: periodical presence of "strumental " applications and / or sending of money

- (for what ?)

- Also, fees' amounts...crisis....not realistic updated fees

- Also, Nat. rep. if involved, cannot spend time for money etc (see EGPRN).

- 2) Some **“weak” national positions** - as physical participation – as professional participation
- 3) **Elections and voting** - what about a Council probably much changed with persons just arriving to vote in short time for unknown persons and unknown history.
- 4) **Representativeness and proportions**

- 4) **EUPA, etc.** (finished in Witten.....also, EURACT NEEDS ! to continue to discuss and manage big Documents..and possibly publish)
- 5) **Taskforces (also Committees)** - some are temporary or for temporary aims to be finalised. How to do if the person in charge as chair and the others who know better the specific topic, resign or anyway are not re-elected.
- 6) **Partner organization** – possibility to be linked and put information and debate

- “h) prevedere che l'accesso al ruolo unico per le funzioni di medico di medicina
- generale del Servizio sanitario nazionale avvenga attraverso una graduatoria unica
- per titoli, predisposta annualmente a livello regionale e secondo un rapporto
- ottimale definito nell'ambito degli accordi regionali, in modo che l'accesso
- medesimo sia consentito ai medici forniti dell'attestato o del diploma di cui
- all'articolo 21 del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368, e a quelli in possesso
- di titolo equipollente, ai sensi dell'articolo 30 del medesimo decreto. Ai medici
- forniti dell'attestato o del diploma è comunque riservata una percentuale
- prevalente
- di posti in sede di copertura delle zone carenti, con l'attribuzione di un
- punteggio, che tenga conto anche dello specifico impegno richiesto per il
- conseguimento dell'attestato o del diploma;

- h-ter) disciplinare l'accesso alle funzioni di specialista ambulatoriale del Servizio
- sanitario nazionale secondo graduatorie provinciali alle quali sia consentito
- l'accesso esclusivamente al professionista fornito del titolo di specializzazione
- inerente alla branca di interesse;”;
- - “m-ter) prevedere l'adesione obbligatoria dei medici all'assetto organizzativo e al
- sistema definiti da ciascuna regione, al Sistema informativo nazionale,
- compresi gli aspetti relativi al sistema della tessera sanitaria, secondo quanto
- stabilito dall'articolo 50 del decreto-legge 30 settembre 2003 n. 269, convertito,
- con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326, e successive
- modificazioni, nonché la partecipazione attiva all'applicazione delle procedure di
- trasmissione telematica delle ricette mediche.”
- **WE NEED AN EURACT PRESS POLITICAL STATEMENT YEARLY !**