



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

DIREZIONE CENTRALE SALUTE, INTEGRAZIONE
SOCIOSANITARIA e POLITICHE SOCIALI

tel + 39 040 377 5520
fax + 39 040 377 5523

sanita.pol.soc@regione.fvg.it
I - 34124 Trieste, riva Nazario Sauro 8

DIREZIONE CENTRALE SALUTE,
INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA
E POLITICHE SOCIALI

Prot.N. 0016039 / P - /

Data 24/09/2012

Class. SPS

Uff. SPS-ARU

Area risorse umane

Area pianificazione

Ai Direttori generali
delle Aziende per i servizi sanitari

LORO SEDI

e,p.c.

All'INSIEL S.p.A.

Via Umago, 7

33100 UDINE

Alla c.a. della dott.a Luisa Baruzzo

Alle Segreterie Regionali

FIMMG

SNAMI

SMI

INTESA SINDACALE

LORO SEDI

oggetto: comunicazioni ed indicazioni per l'attuazione dell'Accordo Integrativo Regionale dd. 12.9.2012, reso esecutivo con DGR n. 1644 dd. 20.9.2012.

Con il "Protocollo di indirizzi per la trattativa regionale preliminare all'accordo integrativo regionale per i medici di medicina generale". sottoscritto in data 29.3.2012 dal Presidente e dalle Organizzazioni Sindacali F.I.M.M.G., S.N.A.M.I., S.M.I, INTESA SINDACALE:

- è stato convenuto di destinare quota parte, pari ad euro 3.000.000,00, del finanziamento complessivo (euro 5.000.000,00) stanziato dalla Regione sul bilancio regionale di previsione dell'anno 2011, "ad obiettivi assistenziali da definire nell'ambito dell'AIR su specifici progetti finalizzati e coerenti con l'esigenza di offrire una maggior tutela assistenziale per particolari patologie";
- la copertura dello stanziamento finalizzato per tali specifici progetti non è garantita a valere sui bilanci regionali per gli anni successivi, con la conseguenza che l'importo pari ad euro 3.000.000,00 costituisce finanziamento "una tantum". Le risorse sono state già stanziate con la deliberazione della Giunta regionale n. 2359 dd. 30.11.2011 riguardante la gestione di attività finalizzate e/o delegate dalla Regione con particolare riferimento al finanziamento di maggiori oneri per la medicina generale;
- il Comitato regionale nella riunione del 12.9.2012 ha valutato i tre progetti predisposti dal gruppo tecnico ristretto paritetico composto da parte pubblica e parte sindacale ritenendoli congrui rispetto alle specifiche esigenze della programmazione regionale sulle quali coinvolgere i medici di medicina generale per lo sviluppo di obiettivi assistenziali coerenti con le funzioni ad essi attribuite. I progetti riguardano, difatti, i temi della prevenzione (rischi per la salute cardiovascolare e screening oncologici) nonché offerta di maggiori servizi all'utenza tramite l'ampliamento dell'orario di apertura degli

studi dei MMG (1 ora in più al giorno per cinque giorni/settimana rispetto all'orario dovuto da convenzione). L'adesione ai progetti è naturalmente volontaria da parte dei MMG.

L'Assessore regionale alla salute, integrazione sociosanitaria e politiche sociali ha sottoscritto con le Organizzazioni Sindacali F.I.M.M.G., S.N.A.M.I., S.M.I, INTESA SINDACALE, nella medesima riunione del 12.9.2012, l'Accordo integrativo regionale che costituisce primo stralcio attuativo del succitato Protocollo d'indirizzi dd. 29.3.2012, che consente così l'avvio delle specifiche progettualità valutate ed approvate dal Comitato regionale ex art. 24 ACN per i rapporti con i medici di medicina generale, come risultanti dal testo allegato all'Accordo integrativo regionale.

Con DGR n. 1644 dd. 20.9.2012, la Giunta ha reso esecutivo l'Accordo stipulato il 12.9.2012, demandando a questa Direzione il compito di fornire indicazioni alle Aziende per la gestione della fase operativa connessa all'avvio e alla gestione delle progettualità di cui trattasi.

Premesso che l'Accordo integrativo regionale in oggetto non necessita di conseguente attuazione tramite gli Accordi integrativi aziendali ed è immediatamente operativo dalla data di adozione della citata DGR, si ritiene, opportuno, innanzitutto, fornire la sintesi delle principali disposizioni generali che disciplinano la partecipazione dei medici di medicina generale ai progetti parte integrante dell'Accordo regionale:

- a) **i medici di medicina generale debbono aderire volontariamente ad almeno due dei tre progetti, presentando direttamente tale adesione all'Azienda per i servizi sanitari di appartenenza entro e non oltre il termine del 10 ottobre 2012.** Saranno esclusi dalla partecipazione ai progetti di cui trattasi, i medici di medicina generale che faranno pervenire la propria adesione all'Azienda di appartenenza in data successiva al 10 ottobre 2012. **Ciascuna Azienda per i servizi sanitari provvede, nell'ambito della propria autonomia gestionale, a disciplinare le modalità di acquisizione delle singole istanze.** Per agevolare la presentazione delle istanze, si fornisce lo schema-tipo, in allegato, utile all'adesione che dovrà essere debitamente compilato da ciascun medico interessato. Codeste Aziende, se lo ritengono opportuno, possono integrare tale schema-tipo con ulteriori dati/informazioni;
- b) i medici di medicina generale aderenti ad almeno due dei progetti in questione **debbono raggiungere il 100% dei risultati** collegati agli obiettivi di ciascun progetto al fine di ottenere la quota economica spettante che viene stimata, sulla base del numero dei medici presenti all'1.1.2012 (rilevazione SISAC), in complessivi euro 3.080,00 onnicomprensivi degli oneri relativi ai contributi previdenziali a carico ente. Nulla osta acchè il singolo medico possa aderire anche a tutti i tre progetti allegati all'Accordo integrativo regionale dd. 12.9.2012.
Il raggiungimento parziale dei risultati non dà diritto alla corresponsione della quota economica suindicata e l'Azienda procederà, inoltre, al recupero degli accenti erogati;
- c) la quota stimata pari a euro 3.080,00 onnicomprensivi degli oneri relativi ai contributi previdenziali a carico ente verrà erogata con le seguenti modalità:
 - a. il **90%** della quota predetta, ammontante a **euro 2.772,00** onnicomprensivi degli oneri relativi ai contributi previdenziali a carico ente verrà corrisposto entro novembre 2012 (mensilità stipendiale erogata a novembre 2012);

- b. il rimanente **10%**, ammontante a euro **308,00** onnicomprensivi degli oneri relativi ai contributi previdenziali a carico ente verrà corrisposto entro febbraio 2013 (mensilità stipendiale erogata a febbraio 2013).

Qualora il medico di medicina generale aderente ad almeno due dei progetti rinunci formalmente alla partecipazione espressa nelle forme sopraindicate, non avrà diritto alla corresponsione del saldo entro il mese di febbraio 2013 e l'Azienda per i servizi sanitari dovrà procedere altresì al recupero della quota in acconto erogata a novembre 2012.

Nella fattispecie in cui i progetti vengano realizzati nel rispetto delle condizioni stabilite con l'Accordo integrativo regionale dd. 12.9.2012, si procederà alla valutazione dei risultati, secondo quanto disciplinato nel testo facente parte integrante del medesimo Accordo, verificando l'eventuale scostamento dal pieno raggiungimento dei risultati collegati agli obiettivi di ciascun progetto con il conseguente recupero economico dell'intero importo erogato al medico di medicina generale nelle mensilità di novembre 2012 e febbraio 2013.

Con la presente si forniscono, altresì, le ulteriori indicazioni esplicative relativamente a ciascun progetto al fine di consentire ai medici di medicina generale l'opportuna ed esaustiva conoscenza delle finalità assistenziali e delle relative modalità di esecuzione degli obiettivi rispetto ai compiti e funzioni richiesti al medico di medicina generale per svolgere le attività e conseguire i risultati definiti con l'Accordo integrativo regionale.

Si invitano codeste Aziende a portare a conoscenza dei medici di medicina generale le indicazioni allegate alla presente nota unitamente allo schema di adesione ai progetti con gli strumenti di comunicazione aziendali ritenuti più efficaci allo scopo (posta elettronica o altri mezzi che consentano la tempestiva ricezione).

Ad avvenuta scadenza del termine di presentazione delle adesioni da parte dei medici di medicina generale, codeste Aziende inoltreranno a questa Direzione i nominativi dei medici di medicina generale che hanno presentato l'adesione entro il termine del 10.10.2012 con l'indicazione dei progetti prescelti da ciascuno di essi, secondo il prospetto allegato. Mentre, sarà cura delle medesime Aziende fornire, a questa Direzione, dopo la mensilità di novembre 2012 il riepilogo degli emolumenti complessivamente erogati quale acconto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE CENTRALE

dott. Gianni Cortiula



Allegati: 3



progetto obiettivo 1	percorso di identificazione e valutazione dei rischi per la salute cardiovascolare
operatività	uso della scheda cuore exe per la rilevazione dei dati di rischio e conseguente somministrazione del counselling secondo il livello di rischio individuato
durata del progetto	ottobre 2012 giugno 2014
scadenze operative	<ul style="list-style-type: none"> • entro il 30 /6/2013 : intervento di somministrazione scheda per valutazione rischio stocastico e conseguente counselling • entro il 31 /12/2013 : rivalutazione breve per la popolazione coinvolta nello studio secondo il livello di rischio • entro il 31/12/2012 : Formazione degli MMG con Fad o con procedure tradizionali alla tematica del rischio CV • entro il 30/6/1014 : analisi dei dati da parte della direzione centrale salute e loro diffusione al gruppo di lavoro
attività prevista per gli MMG	<ul style="list-style-type: none"> • compilazione di 30 schede per il rischio e relativo counselling • partecipazione alla formazione sulle tematiche del rischio CV
Criteri di valutazione dell'attività per gli MMG	<ul style="list-style-type: none"> • consegna di 30 schede cuore exe come previsto dal programma regionale "Gente di cuore" con compilazione della scheda o sul portale del MMG o con invio di un file o con invio della scheda cartacea entro il 30 /6/2013. Le schede sono consegnate alle rispettive ASS che provvedono all'invio al centro di prevenzione cardiovascolare dell'ASS4 delegato alla raccolta dati. • attestato di partecipazione al programma di formazione sul rischio CV con esecuzione del test ecm entro il 31/12/2013

progetto obiettivo 2	supporto alla chiamata attiva nell'ambito della prevenzione secondaria oncologica
durata del progetto	ottobre 2012 dicembre 2014 entro giugno 2015 analisi dei dati di adesione e soddisfazione da parte dei cittadini ad opera della Direzione Centrale Salute
operatività per gli MMG	<ul style="list-style-type: none"> • firma sulla lettera d'invito del programma regionale di screening per i tumori del colon-retto • formazione degli MMG sulle tematiche dello screening per i tumori del colon retto
Criteri di valutazione dell'attività per gli MMG	<ul style="list-style-type: none"> • autorizzazione da parte del MMG alla stampa della firma sulle lettere d'invito • attestato di partecipazione al programma di formazione sullo screening per i tumori del colon retto con esecuzione

del test ecm entro il 31/12/2013

progetto obiettivo 3	facilitare l'accesso al trattamento per i cittadini presso lo studio degli MMG
durata del progetto	due mesi
operatività per gli MMG	il professionista deve svolgere un orario di studio aumentato di un'ora al giorno rispetto a quanto previsto dalla convenzione per 5 giorni alla settimana per un periodo di due mesi dalla data della firma dell'accordo.
Criteri di valutazione dell'attività per gli MMG	<ul style="list-style-type: none">• il professionista dichiara all'ASS di pertinenza l'inizio dell'attività indicando il nuovo orario• verifica random da parte dell'ASS di pertinenza per verificare l'effettiva aumento dell'orario di apertura• verifica random da parte dell'ASS di pertinenza che il professionista ne abbia dato opportuna comunicazione all'interno e all'esterno del proprio studio agli utenti.

SCHEMA –TIPO
ADESIONE AI PROGETTI DI CUI ALL'ACCORDO INTEGRATIVO REGIONALE DEI
MEDICI DI MEDICINA GENERALE DD. 12.9.2012

All'Azienda per i servizi sanitari

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____,
 indirizzo e-mail _____,
 dichiara di aderire ai progetti sottoindicati impegnandosi a rispettare le condizioni per l'attuazione degli obiettivi secondo quanto disposto nell'Accordo integrativo regionale dd. 12.9.2012 e dalle ulteriori indicazioni attuative regionali (**apporre la crocetta ad almeno due dei tre progetti**):

- Percorso di identificazione e valutazione dei rischi per la salute cardiovascolare
- Supporto alla chiamata attiva nell'ambito della prevenzione secondaria oncologica: screening regionali cervice, mammella, colon
- Facilitare l'accesso al trattamento per i pazienti presso lo studio dei MMG (ampliamento dell'orario dello studio aumentato di un'ora al giorno per cinque giorni alla settimana)

	Mattino				Pomeriggio			
	Orario attuale dovuto*		Ora aggiunta		Orario attuale dovuto*		Ora aggiunta	
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Lunedì								
Martedì								
Mercoledì								
Giovedì								
Venerdì								
Sabato								

*orario comunicato ufficialmente all'Azienda per i servizi sanitari

Il sottoscritto è consapevole ed accetta che non avrà diritto alla corresponsione della quota economica relativa alla partecipazione ai progetti qualora raggiunga parzialmente i risultati e se rinunci alla partecipazione una volta avviata l'attività. In tali casi l'Azienda procederà al recupero delle quote eventualmente erogate.

 (data)

 (firma)

