



ASU FC

Azienda sanitaria
universitaria
Friuli Centrale

**DECRETO
DEL DIRETTORE GENERALE**

dott. Denis Caporale

*nominato con deliberazione della Giunta Regionale
n. 591 del 21 aprile 2021*

N. 165

DEL 10/02/2022

AVENTE AD OGGETTO:

“Accordo Aziendale MMG Obiettivi AFT 2021”, in adempimento degli artt. 1 e 3.4.2 dell’Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 reso esecutivo con D.G.R. n. 39 del 15.01.2016, integrato dall’A.I.R. “ponte” MMG di cui alla D.G.R. n. 1381 del 09.08.2019; “Accordo Aziendale Obiettivi UDMG 2021 – DGR 1963 del 26.10.2018 validi per Coordinatori AFT e membri di diritto”, in adempimento dell’art. 7 dell’Accordo “Funzioni e compiti dell’Ufficio distrettuale per la medicina generale” reso esecutivo con D.G.R. n. 1963 del 26.10.2018; “Accordo Aziendale Servizio di Continuità Assistenziale – art. 10 AIR C.A. DGRn. 1718 dell’11.10.2019 quota di incentivazione aggiuntiva: definizione obiettivi anno 2021” – recepimento.

Con la partecipazione per l’espressione dei pareri di competenza:

del Direttore Amministrativo avv. Francesco Magris

del Direttore Sanitario dott.ssa Laura Regattin

del Direttore dei Servizi Sociosanitari Facente Funzioni dott. David Turello

OGGETTO: "Accordo Aziendale MMG Obiettivi AFT 2021", in adempimento degli artt. 1 e 3.4.2 dell'Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 reso esecutivo con D.G.R. n. 39 del 15.01.2016, integrato dall'A.I.R. "ponte" MMG di cui alla D.G.R. n. 1381 del 09.08.2019; "Accordo Aziendale Obiettivi UDMG 2021 – DGR 1963 del 26.10.2018 validi per Coordinatori AFT e membri di diritto", in adempimento dell'art. 7 dell'Accordo "Funzioni e compiti dell'Ufficio distrettuale per la medicina generale" reso esecutivo con D.G.R. n. 1963 del 26.10.2018; "Accordo Aziendale Servizio di Continuità Assistenziale – art. 10 AIR C.A. DGRn. 1718 dell'11.10.2019 quota di incentivazione aggiuntiva: definizione obiettivi anno 2021" – recepimento.

RICHIAMATO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale reso esecutivo, in data 29.07.2009, mediante intesa della Conferenza Permanente per i rapporti tra Stato, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano e s.m.i.;

RICHIAMATI

- l'Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 reso esecutivo con D.G.R. n. 39 del 15.01.2016, integrato dall'A.I.R. "ponte" MMG di cui alla D.G.R. n. 1381 del 09.08.2019;
- l'Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 medici di medicina generale – approvazione Accordo "Funzioni e compiti dell'Ufficio distrettuale per la medicina generale" reso esecutivo con D.G.R. n. 1963 del 26.10.2018;
- l'Accordo Integrativo Regionale quadro in attuazione del capo III sulla continuità assistenziale dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, approvato con D.G.R. n. 1718 dell'11.10.2019;

RICHIAMATO il Decreto del Direttore Generale n. 258 dell'11.03.2020 con il quale è stato costituito il Comitato Aziendale permanente ASUFC ex art. 23 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale ratificato il 23.03.2005 e ss.mm.ii.;

RICHIAMATI gli artt. 23 comma 4 del vigente A.C.N. MMG e il punto 1.3 dell'A.I.R. MMG del 06.12.2011 approvato con DGR 2479/2011;

PRESO ATTO che ai sensi del citato A.I.R. punto 1.3 lett. a) e b) il Comitato Aziendale dura in carica fino alla durata dell'Accordo Nazionale;

DATO ATTO pertanto che il Comitato nominato con Decreto n. 258/2020 rimane in carica fino al rinnovo dell'Accordo Nazionale MMG;

VISTO che nella seduta del Comitato Aziendale MMG del 03.11.2021 sono stati approvati:

- *l' "Accordo Aziendale MMG Obiettivi AFT 2021"*, in adempimento degli artt. 1 e 3.4.2 dell'Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 reso esecutivo con D.G.R. n. 39 del 15.01.2016, integrato dall'A.I.R. "ponte" MMG di cui alla D.G.R. n. 1381 del 09.08.2019;
- *l' "Accordo Aziendale Obiettivi UDMG 2021 - DGR 1963 del 26.10.2018 validi per Coordinatori AFT e membri di diritto"*, in adempimento dell'art. 7 dell'Accordo "Funzioni e compiti dell'Ufficio distrettuale per la medicina generale" reso esecutivo con D.G.R. n. 1963 del 26.10.2018;
- *l' "Accordo Aziendale Servizio di Continuità Assistenziale - art. 10 AIR C.A. DGR n. 1718 dell'11.10.2019 quota di incentivazione aggiuntiva: definizione obiettivi anno 2021"* (medici del Servizio di C.A. a tempo indeterminato, determinato e sostituti), in adempimento dell'art. 10 dell'Accordo Integrativo Regionale quadro in attuazione del capo III sulla continuità assistenziale dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, approvato con D.G.R. n. 1718 dell'11.10.2019;

RITENUTO di prendere atto delle decisioni del Comitato assunte nella predetta riunione, quali documenti allegati al verbale, mediante adozione di apposito provvedimento e dichiarare i medesimi Accordi Integrativi Aziendali (AIA) esecutivi dal 03.11.2021;

PRESO ATTO che il Dirigente amministrativo incardinato presso la S.O.C Politiche del Territorio ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria del procedimento, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione;

PRESO ATTO che il Direttore ad interim della SOC Politiche del Territorio nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa, la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali dell'Ente, l'assenza di conflitto di interessi, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore amministrativo, del Direttore sanitario sostituto e del Direttore dei Servizi Sociosanitari f.f., per quanto di rispettiva competenza;

DECRETA

per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono integralmente riportati

1) di dare atto che nella seduta del 03.11.2021 il Comitato Aziendale MMG ex art. 23 dell'A.C.N. vigente per la medicina generale ha approvato:

- *l' "Accordo Aziendale MMG Obiettivi AFT 2021"*, in adempimento degli artt. 1 e 3.4.2 dell'Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 reso esecutivo con D.G.R. n. 39 del 15.01.2016, integrato dall'A.I.R. "ponte" MMG di cui alla D.G.R. n. 1381 del 09.08.2019;
- *l' "Accordo Aziendale Obiettivi UDMG 2021 - DGR 1963 del 26.10.2018 validi per Coordinatori AFT e membri di diritto"*, in adempimento dell'art. 7 dell'Accordo "Funzioni e compiti dell'Ufficio distrettuale per la medicina generale" reso esecutivo con D.G.R. n. 1963 del 26.10.2018;
- *l' "Accordo Aziendale Servizio di Continuità Assistenziale - art. 10 AIR C.A. DGR n. 1718 dell'11.10.2019 quota di incentivazione aggiuntiva: definizione obiettivi anno 2021"* (medici del Servizio di C.A. a tempo indeterminato, determinato e sostituti), in adempimento dell'art. 10 dell'Accordo Integrativo Regionale quadro in attuazione del capo III sulla continuità assistenziale dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, approvato con D.G.R. n. 1718 dell'11.10.2019;

2) di prendere atto delle decisioni del Comitato assunte nella riunione di cui in premessa, quali documenti allegati al verbale, mediante adozione del presente provvedimento e dichiarare i medesimi Accordi Integrativi Aziendali (AIA) esecutivi dal 03.11.2021;

3) di dare atto che le predette decisioni del Comitato - Accordi Integrativi Aziendali (AIA) costituiscono parte integrante del presente provvedimento quali Allegati:

sub 1: *"Accordo Aziendale MMG Obiettivi AFT 2021"*, in adempimento degli artt. 1 e 3.4.2 dell'Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 reso esecutivo con D.G.R. n. 39 del 15.01.2016, integrato dall'A.I.R. "ponte" MMG di cui alla D.G.R. n. 1381 del 09.08.2019;

sub 2: *"Accordo Aziendale Obiettivi UDMG 2021 - DGR 1963 del 26.10.2018 validi per Coordinatori AFT e membri di diritto"*, in adempimento dell'art. 7 dell'Accordo "Funzioni e compiti dell'Ufficio distrettuale per la medicina generale" reso esecutivo con D.G.R. n. 1963 del 26.10.2018;

sub 3: "Accordo Aziendale Servizio di Continuità Assistenziale – art. 10 AIR C.A. DGR n. 1718 dell'11.10.2019 quota di incentivazione aggiuntiva: definizione obiettivi anno 2021" (medici del Servizio di C.A. a tempo indeterminato, determinato e sostituti), in adempimento dell'art. 10 dell'Accordo Integrativo Regionale quadro in attuazione del capo III sulla continuità assistenziale dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, approvato con D.G.R. n. 1718 dell'11.10.2019;

4) di dare atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento trovano piena copertura e gravano sui seguenti conti:

- "Accordo Aziendale MMG Obiettivi AFT 2021", in adempimento degli artt. 1 e 3.4.2 dell'Accordo Integrativo Regionale 2016-2018 reso esecutivo con D.G.R. n. 39 del 15.01.2016, integrato dall'A.I.R. "ponte" MMG di cui alla D.G.R. n. 1381 del 09.08.2019: 305.100.50.100.10.30 oltre agli oneri;
- "Accordo Aziendale Obiettivi UDMG 2021 – DGR 1963 del 26.10.2018 validi per Coordinatori AFT e membri di diritto", in adempimento dell'art. 7 dell'Accordo "Funzioni e compiti dell'Ufficio distrettuale per la medicina generale" reso esecutivo con D.G.R. n. 1963 del 26.10.2018: 305.100.50.100.10.30 oltre agli oneri;
- "Accordo Aziendale Servizio di Continuità Assistenziale – art. 10 AIR C.A. DGR n. 1718 dell'11.10.2019 quota di incentivazione aggiuntiva: definizione obiettivi anno 2021" (medici del Servizio di C.A. a tempo indeterminato, determinato e sostituti), in adempimento dell'art. 10 dell'Accordo Integrativo Regionale quadro in attuazione del capo III sulla continuità assistenziale dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, approvato con D.G.R. n. 1718 dell'11.10.2019: 305.100.50.100.30.20.

Letto, approvato e sottoscritto digitalmente

Il Direttore Amministrativo
avv. Francesco Magris

Il Direttore Sanitario
dott.ssa Laura Regattin

Il Direttore dei Servizi Sociosanitari Facente Funzioni
dott. David Turello

Il Direttore Generale
dott. Denis Caporale

Allegati:

1	All.1.pdf
2	All.3.pdf
3	All.2.pdf

Uffici notificati:

--

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCESCO MAGRIS

CODICE FISCALE: MGRFNC69D27G888F

DATA FIRMA: 10/02/2022 15:24:54

IMPRONTA: 7FB2AC03653C8BEFA434831DB89473E10A5BA0D017A0E503CFDC4DF71316F6C2
0A5BA0D017A0E503CFDC4DF71316F6C2D4866567F2C886584D4A414C4ECAF3B5
D4866567F2C886584D4A414C4ECAF3B5FB35F676128C110A30642DE87138AF41
FB35F676128C110A30642DE87138AF41CD672CBFC262F0585A2E112B93230D6A

NOME: DAVID TURELLO

CODICE FISCALE: TRLDVD77S13G284T

DATA FIRMA: 10/02/2022 15:33:46

IMPRONTA: 34FB5C51E39A9765D6FDB428C8090D2AC288960A075BC7858D60644CD5951D09
C288960A075BC7858D60644CD5951D090E9BD9A001518DB321B8FECDA19BCCE0
0E9BD9A001518DB321B8FECDA19BCCE0C9CDA78DF921ADEF04858F8539EF1A38
C9CDA78DF921ADEF04858F8539EF1A38155F7A7F240FDE5E89C78BA9829E2851

NOME: DENIS CAPORALE

CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X

DATA FIRMA: 10/02/2022 15:48:59

IMPRONTA: 5BA8D6B7976EB3E1197AD888BC6A69EAEBBC5872460B2E3B1F0E5DF91B5168321
EBC5872460B2E3B1F0E5DF91B5168321BBC4C3F7CA691B38877B6EE543EC934C
BBC4C3F7CA691B38877B6EE543EC934CE9E43A4C67D14D3D7FA28E76F4354393
E9E43A4C67D14D3D7FA28E76F43543938B7250B9D4DD0F31D516C5CF1FE2DF38

NOME: LAURA REGATTIN

CODICE FISCALE: RGTLRA70L69L483A

DATA FIRMA: 10/02/2022 18:43:46

IMPRONTA: D6770AF3D82E4F7881E1A822C2384648DF5A5F29FE3C76C6865BAD364190C871
DF5A5F29FE3C76C6865BAD364190C871910F75DCDED41A6A8B6770B041666D68
910F75DCDED41A6A8B6770B041666D681ECC6A344FCB405679935D8F05E0F324
1ECC6A344FCB405679935D8F05E0F324C2F4C3FD9E4B4AA995E5424126E7579A



A)

Proposta obiettivi AFT 2021

Comitato MMG 03.11.2021 – Allegato 3

	Attività	Azioni	Indicatore	Importo incentivo
A)	Incontri di monitoraggio delle attività di cui al punto 1 dell'AIR vigente; Attività di audit/peer review secondo le indicazioni stabilite al punto 3 dell'AIR 2016-2018, come confermato dall'accordo "ponte" 2019, con particolare attenzione in almeno uno di questi incontri, alla campagna vaccinale antinfluenzale, anti pneumococcica e anti Covid-19	Partecipazione attiva agli incontri di AFT organizzati nel corso dell'anno. Firme di presenza e attestazione da parte del Coordinatore AFT in caso di videoconferenza, nonché evidenza delle verbalizzazioni con il dettaglio degli argomenti trattati e delle risultanze dei lavori sottoscritte dal Coordinatore di AFT	Effettuazione di almeno 9 sedute o videoincontri nel corso dell'anno e partecipazione, del singolo componente ad almeno 6 di tali sedute/videoincontri tenuti nel corso dell'anno, di cui al calendario formazione regionale (Ceformed) allegato al presente; Il Coordinatore di AFT trasmette al Direttore del Distretto i verbali delle sedute/videoincontri con le firme dei presenti e/o l'attestazione di chi era collegato on line. In almeno un incontro deve essere trattata la pianificazione delle campagne vaccinali e relativi monitoraggi.	1,50 €/assistito/anno
B)	Condivisione dell'aggiornamento del percorso dei pazienti definito dall'Azienda nel 2020 in relazione al Covid19.	Aggiornamento del documento per la presa in carico del paziente positivo Covid-19 a domicilio e nelle residenze per anziani e disabili	Evidenza del documento condiviso in AFT e relativa verbalizzazione entro il 31.12.2021	1,00 €/assistito/anno
C)	Garanzia dell'operatività in sicurezza negli studi dei MMG, nel periodo di emergenza Covid-19	Aggiornamento del documento contenente le raccomandazioni organizzative e gestionali per l'attività negli studi dei MMG, secondo le indicazioni nazionali e regionali in vigore	Evidenza del documento condiviso in AFT e relativa verbalizzazione entro il 31.12.2021	0,50 €/assistito/anno

Udine, 03.11.2021

FTO Il Direttore Generale
 dott. Denis CAPORALE

Le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale:

FTO FIMMG

FTO SMI

FTO SNAMI



2)

Comitato MMG 03.11.2021 – Allegato 6

OBIETTIVI UDMG 2021 - DGR 1963 26.10.2018 VALIDI PER COORDINATORI AFT E MEMBRI DI DIRITTO			
Obiettivo	Azioni	Indicatori	Peso
A.1 Organizzazione attività di AFT	Pianificazione incontri, definizione argomenti, gestione delle attività di verifica tra pari (peer review) e di revisione cliniche (audit clinici) relativamente a quanto previsto al punto 1 degli obiettivi per le AFT. Vista la situazione emergenziale si prevede lo svolgimento di almeno 10 sedute UDMG per l'anno 2021 sia in videoconferenza che in presenza fisica dei partecipanti.	Verbalizzazione degli incontri periodici di AFT con evidenza della trattazione degli argomenti definiti negli obiettivi aziendali delle AFT; Invio dei verbali degli incontri di AFT al Direttore del Distretto: i verbali fanno parte della Relazione annuale sull'andamento delle attività dell'Assistenza Medica Primaria prevista dal punto 3 lett. h) dell'allegato alla DGR 1963/2018.	70,0%
A.2 Monitoraggio attività nell'ambito delle cure primarie, mantenere la rete e l'informazione tra MMG dell'AFT nell'emergenza, mantenere i collegamenti con gli altri servizi distrettuali secondo i principi dell'interdisciplinarietà e multiprofessionalità	Controllo e supporto all'andamento dell'attività in seno all'organizzazione distrettuale dell'Assistenza Primaria, in particolare nella AFT, MGI e nei CAP nei Distretti di appartenenza, informazione ai Colleghi su disposizioni riguardanti la fase emergenziale.	Invio Relazione annuale del Componente di Diritto con evidenza della realizzazione delle azioni di monitoraggio e coordinamento.	
B. Raggiungimento degli obiettivi previsti dagli artt. 2 e 3 dell'allegato alla DGR n. 1963 del 26.10.2018 "funzioni e compiti dell'Ufficio distrettuale per la medicina generale"	Favorire il raggiungimento degli obiettivi dei MMG dell'AFT di appartenenza in particolare l'obiettivo di cui alla lett. k) comma 1 dell'art.2 per i Coordinatori AFT (raggiungimento di almeno il 60% degli obiettivi di cui al punto 3 ed al punto 8 del vigente AIR 2016-2018 da parte dell'A.F.T. di appartenenza) e la lett. i) comma 1 dell'art. 3 per i <u>Componenti di Diritto</u> (raggiungimento di almeno il 65% degli obiettivi di cui al punto 3 ed al punto 8 del vigente AIR 2016-2018 da parte di almeno la metà delle AFT appartenenti al Distretto di competenza).	Evidenza del raggiungimento dell'obiettivo (ai fini del calcolo dell'obiettivo di AFT, in considerazione della sua suddivisione in due parti, sarà considerato raggiunto conteggiando il solo obiettivo previsto al punto 1).	30,0%

Udine, 03.11.2021

FTO Il Direttore Generale
dott. Denis CAPORALE

Le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale:

FTO FIMMG

FTO SMI

FTO SNAMI



3)

Comitato MMG 03.11.2021 – Allegato 5

**SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE - ART. 10 AIR C.A. DGR N. 1718 DELL' 11.10.2019
 QUOTA DI INCENTIVAZIONE AGGIUNTIVA: DEFINIZIONE OBIETTIVI ANNO 2021
 Medici del Servizio di Continuità Assistenziale a tempo indeterminato, determinato e sostituti**

Obiettivo art. 10 AIR C.A.	azioni	Indicatore / risultato atteso	importo
a) Garanzia del servizio a tutti i cittadini residenti o con domicilio sanitario in Regione FVG, anche se si trovano occasionalmente al di fuori del proprio ambito territoriale di riferimento.	Sono garantite le prestazioni di continuità assistenziale anche nei confronti di residenti o con domicilio sanitario in regione o che si trovano al di fuori dell'ambito territoriale di riferimento	Evidenza delle prestazioni rese nel registro elettronico con indicazione della residenza/domicilio sanitario dell'assistito preso in carico; in mancanza di prestazioni fa fede la dichiarazione rilasciata dal medico con la quale, in occasione dell'adesione all'obiettivo, si rende disponibile a garantire le prestazioni anche in favore dei cittadini residenti o con domicilio sanitario in regione o che si trovano al di fuori dell'ambito territoriale di riferimento.	
b) Utilizzo del registro elettronico di cui all'art. 5 comma 3, lettera a, dell'AIR C.A. 2019; c) registrazione dei contatti ai quali abbia fatto seguito l'invio del paziente al PS o la richiesta di intervento del 112, nonché di quelli in cui il PS o la centrale operativa/112 abbiano indirizzato il paziente al Servizio di C.A..	1. Registrazione con l'utilizzo dello strumento informatico (registro elettronico) a disposizione presso le sedi della CA delle prestazioni erogate durante i turni; 2.evidenza delle prestazioni a cui ha fatto seguito l'invio dell'utente al PS o in cui il PS e/o Centrale operativa/112 ha inviato il paziente alla postazione di C.A.;	1. Evidenza di utilizzo del registro elettronico per almeno il 90% del totale dei contatti. 2. Evidenza delle risultanze dei contatti che hanno comportato un flusso di pazienti tra SCA e PS/112;	€3,234/h

1) Gli obiettivi si intendono raggiunti sulla base delle seguenti risultanze:

1.Premesso che tutte le prestazioni effettuate dal medico di C.A. devono essere registrate, il singolo medico della CA aderente provvede alla registrazione informatizzata di almeno il 90% del totale dei contatti, ricavato dalla somma dei contatti registrati dal MCA su registro elettronico e su registro cartaceo, messo a disposizione dell'Azienda in ogni sede, durante il turno di servizio. I turni di servizio in cui si sia verificata la mancata registrazione elettronica per cause non imputabili al MCA (quali disservizi del sistema informatico o qualora non si siano verificati contatti durante il turno di servizio) vanno scorporati dal calcolo al fine del raggiungimento dell'obiettivo. Il MCA annota nel registro cartaceo le cause per cui non ha potuto compilare il registro elettronico in ogni specifico turno. L'obiettivo si intende comunque raggiunto qualora per tutto il periodo di riferimento non vi sia stata oggettiva disponibilità del registro elettronico.

E' ammessa la registrazione con supporto cartaceo, in caso di eventuali impedimenti tecnici, non imputabili al medico, che non abbiano consentito l'utilizzo dello strumento informatico e precisato che dette situazioni devono essere comunque segnalate formalmente e tempestivamente a cura del medico al distretto competente a fine turno. Inoltre, fino alla messa a disposizione del sistema di firma elettronica, a fine turno il medico provvede a stampare la parte relativa al turno svolto e la consegna firmata alla sede distrettuale di appartenenza; in caso di dimenticanza la stampa sottoscritta deve essere consegnata entro 7 giorni dalla fine del turno fatte salve diverse modalità di consegna da concordare direttamente con il Direttore del Distretto; in caso di due o più violazioni del rispetto di consegna delle stampe nell'arco di un mese di servizio, l'obiettivo per quel periodo deve intendersi non raggiunto e l'Azienda procederà al recupero del compenso mensile eventualmente già riconosciuto per il presente obiettivo;

Udine, 03.11.2021

F.TO Il Direttore Generale
dott. Denis CAPORALE

Le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale:

F.TO FIMMG

F.TO SMI

F.TO SNAMI