



DECRETO

del DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Tonutti

nominato con DGR n. 659 del 09.05.2022

coadiuvato per l'espressione dei pareri di competenza:

dal Direttore Amministrativo dott.ssa Elena Cussigh nominato con decreto n. 389 del 10.05.2022

dal Direttore Sanitario dott. Michele Chittaro nominato con decreto n. 231 del 30.04.2020

e dal Direttore dei Servizi Sociosanitari dott. Carlo Francescutti nominato con decreto n. 798 del 17.12.2020

N. 1020 DEL 05/12/2022

OGGETTO

Approvazione Accordo Integrativo Aziendale "Misure straordinarie per fronteggiare la carenza di Medici di Medicina Generale: Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria (ASAP)" (AIR SCA D.G.R. 1718/2019 art. 15 comma 1 lett. e). Avvio del servizio ASAP, approvazione graduatoria e conferimento dei relativi incarichi.

Preso atto delle seguenti attestazioni di legittimità e di regolarità tecnica e amministrativa:

Visto digitale del responsabile del procedimento	Visto digitale del responsabile di struttura	Visto digitale del responsabile del centro di risorsa
dott. Alberto Fontana	dott. Alberto Fontana	dott. Alberto Fontana

Oggetto: Approvazione Accordo Integrativo Aziendale "Misure straordinarie per fronteggiare la carenza di Medici di Medicina Generale: Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria (ASAP)" (AIR SCA D.G.R. 1718/2019 art. 15 comma 1 lett. e). Avvio del servizio ASAP, approvazione graduatoria e conferimento dei relativi incarichi.

Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
Decreto n. 1020 del 05/12/2022 pag. 2

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la grave carenza di Medici di Medicina Generale di Assistenza Primaria che a partire dal 2018 si è venuta a creare in ASFO a seguito delle numerose cessazioni per collocamento in quiescenza o per dimissioni volontarie;

PRESO ATTO che nel 2023 sono previsti per il raggiungimento dei limiti di età ulteriori 10 cessazioni di Medici di Medicina Generale di Assistenza Primaria, mentre le eventuali cessazioni per dimissioni volontarie, da comunicare con un preavviso di un mese nel caso di trasferimento o di due mesi in tutti gli altri casi, non sono ad oggi note;

CONSTATATA la perdurante difficoltà dell'Azienda di assegnare incarichi a tempo indeterminato per la copertura degli ambiti territoriali carenti, risultanti dalle cessazioni che si sono succedute nel tempo;

CONSTATATO altresì che anche le ultime procedure attivate dall'Azienda per il conferimento degli incarichi provvisori hanno avuto esito negativo per mancanza di disponibilità da parte dei medici interpellati;

DATO ATTO che, a fronte della finalità primaria di garantire la continuità dell'assistenza e della impossibilità di attribuire incarichi provvisori, in sede di Comitato Aziendale ex art. 23 del 18.02.2021 è stata disciplinata una specifica procedura, nell'ambito della quale è prevista la possibilità di incrementare, in deroga, il massimale dei medici fino a 1800;

PRESO ATTO che ad oggi quasi tutti gli ambiti territoriali della Medicina Generale sono interessati dall'incremento in deroga dei massimali per cui, al verificarsi di una ulteriore cessazione, si rende urgente e necessario garantire nonché definire una soluzione che permetta di rispondere in maniera integrata alle necessità di assistenza primaria ai cittadini in carico ai medici cessati e non sostituiti;

PRECISATO che, come previsto nel DPCM 12.01.2017, tra i Livelli Essenziali di Assistenza è prevista altresì l'assistenza territoriale;

RITENUTO quindi necessario definire nell'ambito della medicina convenzionata una soluzione strutturata che permetta di rispondere in maniera integrata alle necessità di assistenza primaria ai cittadini in carico ai medici cessati e non sostituiti;

RICHIAMATI quindi:

- gli Accordi Collettivi Nazionali
- la D.G.R. n. 1718 del 11.10.2019, avente ad oggetto "Accordo Integrativo Regionale (AIR) quadro in *attuazione del Capo III sulla Continuità Assistenziale dell'Accordo Collettivo Nazionale 2009 per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale. Approvazione*", con cui è stato approvato e reso esecutivo l'A.I.R. del 03.10.2019

RICORDATO che il citato AIR SCA 2019 all'articolo 15 regola le attività diurne e feriali a rapporto orario, al fine di migliorare la risposta ai bisogni di salute della popolazione e, tra le

Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
Decreto n. 1020 del 05/12/2022 pag. 3

attività normate dal suddetto art. 15, alla lettera e) è previsto il coinvolgimento dei Medici di Continuità Assistenziale in "ambulatori prime cure".

RILEVATO altresì che l'art. 15 dell'A.I.R. 2019:

1. domanda alla contrattazione integrativa aziendale le modalità di assegnazione degli incarichi e della disciplina delle attività di cui al comma 1 lettere a) – i) del richiamato art. 15;
2. domanda altresì alla contrattazione aziendale la definizione degli obiettivi cui correlare la retribuzione aggiuntiva definita dai commi 4 e 5 dell'art. 15;

CONSTATATO quindi che, al fine di poter applicare puntualmente a livello aziendale l'art. 15, lettera e) dell'A.I.R. SCA 2019, si è reso necessario aprire le trattative con le Organizzazioni Sindacali per addivenire alla definizione di un Accordo Integrativo Aziendale che definisca le misure straordinarie per fronteggiare la carenza di Medici di Medicina Generale attraverso l'attivazione di un Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria (ASAP);

VISTA la nota mail del 21.11.2022 con cui è stato trasmesso il testo dell'Accordo Integrativo Aziendale avente ad oggetto "Misure straordinarie per fronteggiare la carenza di Medici di Medicina Generale: Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria (ASAP)" per la sua successiva sottoscrizione;

DATO ATTO che, in data 24.11.2022, la delegazione di parte pubblica e di parte sindacale (FIMMG e SNAMI), hanno sottoscritto l'Accordo Integrativo Aziendale in oggetto, mentre la rappresentante SMI, con mail del 23.11.2022 (ns. prot. n. 97007 del 23.11.2022) comunica la sua impossibilità a sottoscrivere il documento trasmesso;

PRECISATO che la sottoscrizione dell'accordo da parte di FIMMG e SNAMI garantisce il rispetto di quanto stabilito dall'art. 1.2, lettera b), comma 4 dell'A.I.R. del 06.12.2011 in tema di rappresentatività sindacale;

RITENUTO quindi di approvare l'accordo integrativo aziendale sottoscritto tra l'Azienda e le Organizzazioni Sindacali in data 24 novembre 2022, allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale;

RICHIAMATO l'art. 1, lett. a) dell'AIA allegato, con cui si prevede che l'ASAP venga attivato per garantire la continuità dell'assistenza ai cittadini in carico ai MMG di Assistenza Primaria cessati, per i quali le procedure definite dall'ACN in vigore, dagli Accordi Regionali e dal Comitato Aziendale precedentemente richiamate, hanno avuto esito negativo;

RICORDATO che nell'ambito costituito dal Comune di Sacile:

- in data 31.10.2022 è cessata dall'incarico la dott.ssa Anna Marangon;
- con PEC prot. n.79813 e n. 79814 del 27.09.2022 è stata avviata la procedura per l'assegnazione di un incarico provvisorio, ma la stessa ha avuto esito negativo per indisponibilità dei medici interpellati ad assumere l'incarico;
- con decreto n. 143 del 23.02.2022 sono stati definiti gli ambiti territoriali carenti per l'anno 2022 e, a fronte dei 4567 incarichi definitivi richiesti per l'ambito territoriale di Sacile, ad oggi nessun medico ha accettato la copertura della zona carente interessata;
- a seguito delle numerose cessazioni intercorse negli ultimi anni, a tutti i medici dell'ambito di Sacile è stato incrementato il massimale a 1800 scelte;

Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
Decreto n. 1020 del 05/12/2022 pag. 4

- sono verificati i presupposti per l'attivazione di un ASAP;

RITENUTO quindi di attivare a partire del giorno 05.12.2022 un Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria nell'ambito territoriale di Sacile, con sede in Via Ettoreo, n. 4;

RICHIAMATO l'art. 2 dell'AIA "Misure straordinarie per fronteggiare la carenza di Medici di Medicina Generale: Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria (ASAP)" che definisce le modalità per l'assegnazione degli incarichi ai medici disponibili a prestare la loro attività in ASAP, stabilendo, tra l'altro che "(...) d) *gli incarichi sono attribuiti sulla base della graduatoria annuale di Continuità Assistenziale vigente, incluse eventuali graduatorie appendice successive alla sua pubblicazione;*

e) in subordine è previsto il coinvolgimento sui base volontaria dei Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, titolari id incarico in ASFO (...), nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 38, c. 7 dell'ACN 2022";

PRECISATO che i medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta sono graduati in base a quanto disposto dall'art. 15, comma 6 dell'ACN 2009, così come innovato dall'art. 2 dell'ACN 2018;

DATO ATTO che, al fine di conferire gli incarichi in parola nell'ambito di Sacile, l'Azienda:

- con nota PEC prot. 97862 del 25.11.2022 ha contattato i medici iscritti nelle graduatorie aziendali di Continuità assistenziale:
- con nota prot. 97863 del 25.11.2022 ha contattato i medici di assistenza primaria a ciclo di scelta che rientravano nei limiti previsti dall'art. 38, c. 7 dell'ACN 2022,

dando come termine ultimo entro il quale comunicare le loro disponibilità – esclusivamente con PEC – il 29.11.2022;

CONSTATATO che entro il termine del 29.11.2022 sono correttamente pervenute in Azienda le seguenti 18 domande:

Cognome	Nome
ADDESA	SILVIA
BOCCATO	CECILIA
DEL SAVIO	DORA
DI STEFANO	FLAVIA
DUROFIL	DILETTA
IACUZZI	DAISY
MARCHIORI	ANDREA
MARTIN	FRANCESCO
NETTO	FRANCESCO
PIOVESANA	FEDERICO
PITAU	ERICA
PUPPI	ELENA
SCIMONELLI	MARCO

Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
Decreto n. 1020 del 05/12/2022 pag. 5

SOMMARIVA	ALBERTO
VALERI	MARTINA
VENTURELLI	FEDERICA
VENTURI	ALESSANDRO
VILLANI	ELENA

RICHIAMATI i criteri di graduazione definiti dall'art. 2 dell'AIA del 24.11.2022 e, per i medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, dall'art. 15, comma 6 dell'ACN 2009, così come innovato dall'art. 2 dell'ACN 2018;

RITENUTO quindi di approvare la graduatoria dei medici disponibili ad assumere un incarico nell'ASAP di Sacile come di seguito indicato;

	Cognome	Nome	Criterio di Graduazione
1	BOCCATO	CECILIA	AIA, art. 2, lett. d)
2	PIOVESANA	FEDERICO	AIA, art. 2, lett. d)
3	ADDESA	SILVIA	AIA, art. 2, lett. d)
4	VALERI	MARTINA	AIA, art. 2, lett. d)
5	SOMMARIVA	ALBERTO	AIA, art. 2, lett. d)
6	IACUZZI	DAISY	AIA, art. 2, lett. d)
7	DUROFIL	DILETTA	AIA, art. 2, lett. d)
8	PITAU	ERICA	AIA, art. 2, lett. d)
9	MARCHIORI	ANDREA	AIA, art. 2, lett. d)
10	DEL SAVIO	DORA	AIA, art. 2, lett. d)
11	SCIMONELLI	MARCO	AIA, art. 2, lett. d)
12	NETTO	FRANCESCO	AIA, art. 2, lett. d)
13	DI STEFANO	FLAVIA	AIA, art. 2, lett. d)
14	PUPPI	ELENA	AIA, art. 2, lett. d)
15	VENTURELLI	FEDERICA	AIA, art. 2, lett. d)
16	VENTURI	ALESSANDRO	AIA, art. 2, lett. d)
17	MARTIN	FRANCESCO	AIA, art. 2, lett. e), ACN 2009 e s.m.i., art. 15, comma 6, lett. b)
18	VILLANI	ELENA	AIA, art. 2, lett. e), ACN 2009 e s.m.i., art. 15, comma 6, lett. d)

RISCONTRATO che:

1. in applicazione dell'art. 4 dell'AIA del 24.11.2022, l'attività è organizzata in 6 turni di 6 ore al giorno dal lunedì al venerdì per complessive 36 ore settimanali;
2. in applicazione dell'art. 2, lett. a), dell'AIA 24.11.2022 ai medici resisi disponibili viene assegnato un incarico di 12 ore settimanali;

Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
Decreto n. 1020 del 05/12/2022 pag. 6

VALUTATO quindi che per garantire la copertura dei turni dell'ambulatorio sperimentale sono necessari n. 3 incarichi;

RITENUTO quindi di procedere all'assegnazione degli incarichi ai primi tre medici disponibili utilmente collocati nella graduatoria indicata a decorrere dalla data di attivazione del servizio (05.12.2022) e di demandare al preposto ufficio aziendale l'individuazione dei professionisti da assegnare all'ASAP di Sacile;

DATO ATTO che il presente provvedimento è conforme alla proposta del Responsabile del Procedimento;

VISTA l'attestazione del Dirigente della Struttura gestionale che propone l'atto in ordine alla conformità dello stesso alla legislazione statale e regionale vigente;

VISTA l'attestazione del Responsabile del Centro di risorsa in riferimento alla compatibilità della spesa presunta rispetto alla programmazione economica;

ACQUISITO il parere del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociosanitari, per quanto di rispettiva competenza;

DECRETA

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

1. di approvare l'Accordo integrativo aziendale sottoscritto tra l'Azienda e le Organizzazioni Sindacali in data 24.11.2022, allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di attivare dal 05.12.2022 un Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria nell'ambito territoriale di Sacile, con sede in Via Ettoreo, n. 4;
3. di approvare la graduatoria dei medici disponibili ad assumere un incarico in ASAP di seguito riportata:

Azienda Sanitaria Friuli Occidentale
Decreto n. 1020 del 05/12/2022 pag. 7

	Cognome	Nome	Criterio di Graduazione
1	BOCCATO	CECILIA	AIA, art. 2, lett. d)
2	PIOVESANA	FEDERICO	AIA, art. 2, lett. d)
3	ADDESA	SILVIA	AIA, art. 2, lett. d)
4	VALERI	MARTINA	AIA, art. 2, lett. d)
5	SOMMARIVA	ALBERTO	AIA, art. 2, lett. d)
6	IACUZZI	DAISY	AIA, art. 2, lett. d)
7	DUROFIL	DILETTA	AIA, art. 2, lett. d)
8	PITAU	ERICA	AIA, art. 2, lett. d)
9	MARCHIORI	ANDREA	AIA, art. 2, lett. d)
10	DEL SAVIO	DORA	AIA, art. 2, lett. d)
11	SCIMONELLI	MARCO	AIA, art. 2, lett. d)
12	NETTO	FRANCESCO	AIA, art. 2, lett. d)
13	DI STEFANO	FLAVIA	AIA, art. 2, lett. d)
14	PUPPI	ELENA	AIA, art. 2, lett. d)
15	VENTURELLI	FEDERICA	AIA, art. 2, lett. d)
16	VENTURI	ALESSANDRO	AIA, art. 2, lett. d)
17	MARTIN	FRANCESCO	AIA, art. 2, lett. e), ACN 2009 e s.m.i., art. 15, comma 6, lett. b)
18	VILLANI	ELENA	AIA, art. 2, lett. e), ACN 2009 e s.m.i., art. 15, comma 6, lett. d)

4. di procedere all'assegnazione degli incarichi ai primi tre medici disponibili utilmente collocati nella graduatoria indicata a decorrere dalla data di attivazione (05.12.2022) e di demandare al preposto ufficio aziendale l'individuazione dei professionisti da assegnare all'ASAP di Sacile;
5. di dare atto, infine, che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo in relazione a quanto previsto dall'art. 4, comma 2, LR 21/1992 e ss.mm.ii..

Acquisiti i pareri favorevoli, per quanto di rispettiva competenza.

Il Direttore Amministrativo
dott.ssa Elena Cussigh

Il Direttore Sanitario
dott. Michele Chittaro

Il Direttore dei Servizi Sociosanitari
dott. Carlo Francescutti

Letto, approvato e sottoscritto.

Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Tonutti
firmato digitalmente

Elenco allegati:

1	AIA ASAP firmato.pdf
---	----------------------

Elenco firmatari

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

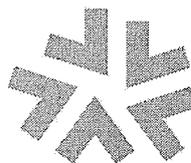
Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIUSEPPE TONUTTI

CODICE FISCALE: TNTGPP64A05H5010

DATA FIRMA: 05/12/2022 16:38:20

IMPRONTA: 2F06CB27252BED5E2D517FC87D3E41A8FFC1CEF74E48B28DDBCC5ADF7F5CC2BA
FFC1CEF74E48B28DDBCC5ADF7F5CC2BA482CCDC1F27033E7C707E3356B8306CA
482CCDC1F27033E7C707E3356B8306CA9E59A294771716453AFA208E561EC863
9E59A294771716453AFA208E561EC863AC54D9FBE281485FCC61EE6BC9776CB7



AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

ACCORDO INTEGRATIVO AZIENDALE
Misure straordinarie per fronteggiare la carenza di Medici di Medicina Generale:
Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria (ASAP).

Vista la grave carenza di Medici di Medicina Generale di Assistenza Primaria che a partire dal 2018 si è venuta a creare in ASFO a seguito delle numerose cessazioni per collocamento in quiescenza o per dimissioni volontarie;

Preso atto che nel 2023 sono previsti per il raggiungimento dei limiti di età ulteriori 10 cessazioni di Medici di Medicina Generale di Assistenza Primaria, mentre le eventuali cessazioni per dimissioni volontarie, da comunicare con un preavviso di un mese nel caso di trasferimento o di due mesi in tutti gli altri casi, non sono ad oggi note;

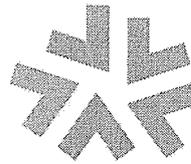
Constatata la perdurante difficoltà dell'Azienda di assegnare incarichi a tempo indeterminato per la copertura degli ambiti territoriali carenti, risultanti dalle cessazioni che si sono succedute nel tempo;

Constatato altresì che anche le ultime procedure attivate dall'Azienda per il conferimento degli incarichi provvisori hanno avuto esito negativo per mancanza di disponibilità da parte dei medici interpellati;

Dato atto che, a fronte della finalità primaria di garantire la continuità dell'assistenza e del caso di impossibilità di attribuire incarichi provvisori, in sede di Comitato Aziendale ex art. 23 del 18.02.2021 è stata disciplinata una specifica procedura, nell'ambito della quale è prevista la possibilità di incrementare, in deroga, il massimale dei medici fino a 1800;

Preso atto che al momento attuale quasi tutti gli ambiti territoriali della Medicina Generale sono interessati dall'incremento in deroga dei massimali per cui, al verificarsi di una ulteriore cessazione, si rende urgente e necessario garantire nonché definire una soluzione che permetta di rispondere in maniera integrata alle necessità di assistenza primaria ai cittadini in carico ai medici cessati e non sostituiti;

Precisato che, come prevista nel DPCM 12.01.2017, tra i Livelli Essenziali di Assistenza è prevista altresì l'assistenza territoriale;



AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

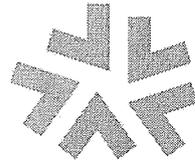
Ricordato che l'Accordo Integrativo Regionale Quadro in attuazione del capo III sulla Continuità Assistenziale dell'Accordo Collettivo Nazionale 2009 per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale all'articolo 15 regola le attività diurne e feriali a rapporto orario, al fine di migliorare la risposta ai bisogni di salute della popolazione;

Tra le attività normate dal suddetto art. 15, alla lettera e) è previsto il coinvolgimento dei Medici di Continuità Assistenziale in "ambulatori prime cure".

Il Direttore Generale e le OO.SS. della Medicina Generale concordano, nelle more della stipula di nuovi Accordi nazionali e/o regionali, di adottare le seguenti misure:

ART. 1 – PROGETTO E MODALITÀ DI ATTIVAZIONE.

- a) con il presente Accordo si prevede il coinvolgimento dei Medici di Continuità Assistenziale (MCA) nell' "Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria (ASAP)" attivato per garantire la continuità dell'assistenza ai cittadini in carico ai MMG di Assistenza Primaria cessati, verso i quali le procedure definite dall'ACN vigente e in sede di Comitato Aziendale – riportate in premessa – abbiano dato esito negativo;
- b) l'Azienda attiva ciascun ASAP in riferimento ad un bacino di utenza di 1500 assistiti, elevabile fino a 1800 in funzione degli assistiti in carico al medico cessato e non sostituito; nel caso la carenza di assistenza primaria dovesse riguardare una popolazione superiore a 1575 assistiti e fino ad un limite di 1800 assistiti per ciascun ASAP, la Direzione Aziendale provvederà a conferire un ulteriore incarico al fine di incrementare l'orario di apertura settimanale;
- c) ciascun ASAP è attivo tutti i giorni feriali della settimana in orario diurno e la modalità di erogazione delle visite mediche e/o consulti telefonici prevede fasce orarie, mattutine e/o pomeridiane, preventivamente comunicate agli utenti afferenti;
- d) entro sei mesi dalla sua attivazione, l'Azienda si impegna a condividere con il Comitato Aziendale gli esiti della sperimentazione al fine di definire eventuali azioni migliorative del servizio in oggetto.



AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

ART. 2 - ASSEGNAZIONE DEGLI INCARICHI.

- a) ai medici resisi disponibili viene assegnato un incarico di 12 ore settimanali,
- b) gli incarichi hanno durata di 12 mesi, eventualmente rinnovabili;
- c) nel caso di impossibilità a conferire tutti gli incarichi necessari a garantire l'apertura dell'ASAP, coerentemente con le disposizioni di cui all'art. 1 e 4 del presente Accordo, l'impegno orario settimanale di ciascun medico incaricato, su base volontaria, può essere esteso fino a 38 ore settimanali;
- d) gli incarichi sono attribuiti sulla base della graduatoria annuale di Continuità Assistenziale vigente, incluse eventuali graduatorie appendice successive alla sua pubblicazione;
- e) in subordine è previsto il coinvolgimento su base volontaria dei Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, titolari di incarico in ASFO, remunerati con lo stesso compenso orario previsto dal presente Accordo, nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 38, c. 7 dell'ACN 2022;
- f) eventuali violazioni delle norme previste dall'ACN e dal presente Accordo, saranno oggetto di contestazione ai sensi dell'art. 25 dell'ACN 2022.

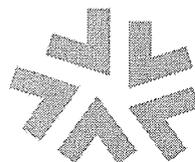
ART. 3 - CESSAZIONE DELL'INCARICO.

Gli incarichi assegnati cessano per:

- a) copertura dell'ambito territoriale carente: sarà cura dell'Azienda dare tempestiva comunicazione ai medici incaricati dell'accettazione dell'incarico definitivo da parte del medico risultante assegnatario della zona carente interessata;
- b) disdetta di una delle parti, da comunicare con almeno 60 giorni di preavviso;
- c) scadenza dei 12 mesi, qualora l'Azienda non manifesti con almeno 60 giorni di preavviso, la volontà di rinnovo.

ART. 4 – ORGANIZZAZIONE.

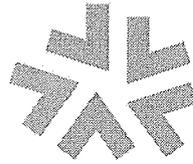
- a) l'attività è organizzata in locali messi a disposizione da Azienda/Distretto nella fascia diurna 8.00-20.00 dei giorni feriali della settimana, dal lunedì al venerdì;
- b) i medici aderenti svolgono turni di minimo 6 ore al giorno, di norma dalle 8.00 alle 14.00 e dalle 14.00 alle 20.00, secondo l'organizzazione definita dall'Azienda;



- c) l'accesso ai locali avviene previo appuntamento da concordare tra l'utente/paziente e il personale di supporto dedicato, messo a disposizione dall'Azienda, tramite canali di prenotazione telefonica e/o telematica;
- d) l'attività medica, durante un turno di 6 ore, è di norma così organizzata:
 - 3 ore/turno dedicate agli appuntamenti per:
 - visita medica;
 - consulenza telefonica;
 - 3 ore/turno dedicate all'esecuzione delle visite domiciliari eventualmente richieste e/o alle attività di back-office;
- e) qualora l'attività superi la durata del turno, le ore eccedenti saranno remunerate con il compenso orario previsto all'art. 8; le ore eccedenti dovranno essere opportunamente rendicontate e il pagamento sarà autorizzato dal Direttore di Distretto competente;
- f) i medici incaricati hanno diritto a un periodo di ristoro psico-fisico pari a 30 giorni l'anno, come previsto dal vigente ACN;
- g) l'attività viene svolta previa disponibilità dei supporti informatici hardware e software aziendali, che includono tutti gli strumenti e funzioni utili e necessarie al governo clinico continuativo, nonché al caricamento e alla conservazione sicura e riservata dei dati degli assistiti caricati a sistema dai Medici Convenzionati. Il Medico tratterà i dati personali degli assistiti, nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

ART. 5 – COMPITI DEL MEDICO

- a) i compiti dei medici incaricati nell'Ambulatorio Sperimentale di Assistenza Primaria (ASAP) corrispondono ai compiti previsti per i Medici di Medicina Generale di Assistenza Primaria a quota capitaria/ciclo di scelta come stabilito dal vigente ACN della Medicina Generale;
- b) i medici incaricati rilasciano le certificazioni gratuite previste in ACN agli assistiti richiedenti. Ulteriori certificazioni su richiesta dell'assistito possono essere rilasciate dal Medico incaricato in regime libero professionale;
- c) i medici incaricati prestano la propria attività in regime libero professionale anche in favore dei cittadini che, trovandosi occasionalmente al di fuori dell'ambito territoriale di riferimento, ricorrono ad essi. Tali prestazioni sono compensate secondo il tariffario previsto dal vigente ACN per le visite occasionali;



AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

- d) i medici incaricati, a rotazione mensile, assumono il ruolo di referente dell'ASAP. Il referente si occupa di redigere la turnistica di norma nelle 2 settimane precedenti per il mese di competenza e comunque entro l'inizio del mese di sua competenza e di rapportarsi con i colleghi e il Direttore di Distretto competente per le eventuali problematiche emergenti. Il referente assume potere decisionale rispetto all'assegnazione dei turni del mese di sua competenza. I turni vengono assegnati, dopo aver raccolto le preferenze non vincolanti dagli altri medici incaricati, secondo un principio di equa distribuzione dei carichi di lavoro, con particolare attenzione ai periodi riguardanti le festività nazionali, e delle giornate su base settimanale.

ART. 6 – SUPPORTO ALL'ATTIVITÀ MEDICA.

- A- L'Azienda mette a disposizione dei medici incaricati personale di supporto, presente tutti i giorni di attivazione in coerenza con l'attività del medico nella fascia antimeridiana e pomeridiana.

Il personale dedicato supporta l'attività medica tramite:

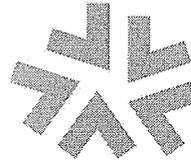
- i. ricezione delle richieste telefoniche e/o telematiche da parte dell'utenza;
- ii. aggiornamento dell'agenda degli appuntamenti secondo modalità concordate con i medici incaricati;
- iii. accogliimento degli utenti nella struttura;
- iv. supporto all'attività medica, anche mediante l'utilizzo di sistemi informatici, su richiesta e indicazione del medico in turno;

- B- L'Azienda mette a disposizione dei medici incaricati un automezzo dedicato alle visite domiciliari. Qualora l'Azienda non sia in grado di assicurare un mezzo di servizio al medico incaricato, spetta allo stesso, nel caso utilizzi un proprio automezzo, un rimborso forfetario pari al costo di un litro di benzina verde per ogni ora di attività, nonché adeguata copertura assicurativa dell'automezzo.

ART. 7 – ASSICURAZIONE.

L'assicurazione prevista per il medico incaricato è quella definita dall'ACN in vigore.

ART. 8 – TRATTAMENTO ECONOMICO ED OBIETTIVI.



- a) Il compenso orario è quello definito dall'ACN di € 23,39/h (più oneri riflessi a carico dell'Azienda) a cui si aggiunge la remunerazione aggiuntiva di € 23,61/h per un totale di € 47,00 all'ora da corrispondere per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

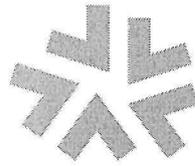
Obiettivi	Azioni	Risultati	Indicatore
Presa in carico sicura di assistiti fragili con polipatologie mediante riconciliazione terapeutica.	Effettuazione della riconciliazione terapeutica secondo raccomandazione ministeriale n.17/2014.	Relazione da parte di ciascun medico incaricato con evidenza della riconciliazione terapeutica, se indicata nei casi concreti, effettuata durante il periodo di incarico su almeno 3 assistiti fragili con polipatologie.	Evidenza dell'effettuazione della riconciliazione terapeutica nella cartella clinica informatizzata messa a disposizione dei medici incaricati.

- b) la remunerazione aggiuntiva pari ad € 23,61/h sarà corrisposta mensilmente nella misura del 75% a titolo di acconto e la restante quota del 25% come saldo a seguito del raggiungimento dell'obiettivo, la cui valutazione – da effettuarsi entro il 28.02 dell'anno successivo – è demandata al Direttore del Distretto territorialmente competente in sede di Comitato Aziendale; il pagamento dal saldo sarà effettuato entro il 30.04 dell'anno successivo;
- c) ai medici incaricati verranno corrisposte entro il mese successivo all'invio della rendicontazione e/o dell'inserimento nel portale CdC, tutte le prestazioni previste per i Medici di Medicina Generale a ciclo di scelta secondo ACN ed AIR vigenti (a solo titolo di esempio: ADP, ADI, PPIP, Vaccinazioni, Tamponi, ecc..).

ART. 9 – NORME FINALI.

Le parti concordano che eventuali problematiche interpretative ed applicative del presente Accordo saranno demandate al Comitato Aziendale, deputato al monitoraggio dell'Accordo ai sensi dell'art. 12, comma 10, lt. b) dell'ACN 2022.

Le parti concordano altresì che, in caso di emanazione di nuove disposizioni nazionali / regionali, il presente Accordo sarà oggetto di verifica e, se del caso, di opportuna modifica, da condividere con le rappresentanze sindacali dei MMG.



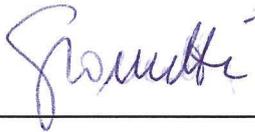
AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

 REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

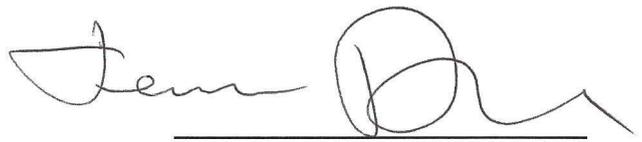
Luogo e data delle firme digitali

24 NOV. 2022

Il direttore generale ASFO
Dott. Giuseppe Tonutti



FIMMG



SNAMI



SMI

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: GIUSEPPE TONUTTI

CODICE FISCALE: TNTGPP64A05H5010

DATA FIRMA: 05/12/2022 16:38:18

IMPRONTA: 61A40483DB6F0EB3727D42D7B7428E951C24596671DA3EE7D7EF18D3381372E2
1C24596671DA3EE7D7EF18D3381372E2F30C630744B48766D7F9C6EED134C43
F30C630744B48766D7F9C6EED134C4335387A6CF15F8351B56B5A06112425B1
35387A6CF15F8351B56B5A06112425B1A846DD2353C03D35AA0747546EF9CF0C