



**Sezione Regionale FVG.**

**C.F. 94156650304**

**pec: [friuliveneziagiulia@pec.snami.org](mailto:friuliveneziagiulia@pec.snami.org)**

**Il Presidente p.t.**

**cell. 328.5560373**

Al Direttore Generale

ASUFC

[asufc@certsanita.fvg.it](mailto:asufc@certsanita.fvg.it)

e per conoscenza:

Al Direttore Centrale Salute

Regione Aut. FVG

[salute@certregione.fvg.it](mailto:salute@certregione.fvg.it)

Oggetto: Vs. nota Prot. n. 89341 dd. 15/06/2023. Comitato Aziendale dd. 30-03-2023. Punti 6 e 7 dell'OdG. Accesso agli atti: inammissibilità.

Con prec. dd. 21.05.2023 è stato richiesto l'accesso agli atti relativamente alle azioni (atti/note/indicazioni/direttive, **ovviamente scritte essendo ASUFC un'Azienda pubblica**), che la Direzione Sanitaria avrebbe dovuto sollecitamente intraprendere onde dare seguito agli impegni verbalizzati durante il confronto tra le parti in sede di Comitato Aziendale ex art. 12 ACN vigente, in relazione al **punto 6 dell'OdG.** della seduta in oggetto rubricato "*criticità relative alle procedure dei CUP aziendali in materia di priorità e scadenze delle ricette mediche*".

Tale confronto tra le parti ha indotto l'Azienda ad impegnarsi a "dare comunicazione ai CUP di non rimandare i cittadini al MMG per modificare la priorità sull'impegnativa; attivarsi con la Direzione centrale salute per precisare che la ricetta non può avere una scadenza (è la priorità che ha una scadenza); attivarsi con la Direzione Centrale Salute per definire modalità condivise ai fini di permettere visite in libera professione qualora i tempi d'attesa non siano rispettati."; abbiamo pertanto chiesto – e fatto mettere a verbale – "*che la nota che verrà inviata alla Direzione Centrale Salute in ordine alla scadenza della ricetta venga inviata per conoscenza anche alle rappresentanze sindacali*": ad oggi il nulla!

In relazione al successivo **punto 7 dell'OdG.** della seduta del Comitato Aziendale in oggetto rubricato "*prescrizioni: competenze medici di medicina generale e specialisti*", il verbale recita testualmente "*Dopo ampia discussione, l'Azienda si impegna a verificare che sia gli specialisti dipendenti che il privato accreditato compilino le impegnative per controlli ed eventuali esami di approfondimento (senza rimandare il paziente al MMG)*".

Le questioni e le criticità (soprattutto per i cittadini) da ultimo rappresentate in Comitato aziendale hanno trovato finalmente udienza presso la Direzione aziendale dopo anni di (nostre) segnalazioni a fronte di promesse e buoni proponenti (talvolta verbalizzati in varie sedute del Comitato aziendale) mai mantenuti e onorati.

La Vs. nota in oggetto ritiene "*inammissibile*" la nostra richiesta richiamando la "Legge n. 241/1990", peraltro da noi non espressamente richiamata, dimenticando l'esistenza del **D.Lgs. 33/2013**; tale risposta, peraltro inconfidente, parrebbe nascondere l'inadempienza cronica da parte della Direzione aziendale che continua a promettere interventi (a tutela dei cittadini) che poi si risolvono in un nulla di fatto: di esempi ne abbiamo già portati parecchi nel corso degli ultimi anni e questa è l'ennesima conferma.

Si chiede pertanto **nuovamente l'accesso agli atti** ai sensi delle vigenti norme.

Distinti saluti

Gonars, 20 giugno 2023

Dott. Stefano Vignando

**COMITATO AZIENDALE MEDICINA GENERALE EX ART. 12 ACN 28.04.2022**

**VERBALE DI RIUNIONE**

In data **30 marzo 2023**, alle ore 09,00, presso la sala riunioni sita al quarto piano del padiglione n.1 dell'Ospedale di Udine, come da convocazione prot. 39673 del 15.0.2023, si è riunito il Comitato aziendale per la Medicina generale, ex art. 12 ACN 28.04.2022, con il seguente ordine del giorno:

1. approvazione verbale della seduta precedente;
2. approvazione zone carenti medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e posti vacanti di assistenza primaria ad attività oraria, pubblicazione anno 2023;
3. ipotesi di modifica degli ambiti del territorio della Carnia;
4. designazione del coordinatore SCA del Distretto sociosanitario Friuli Centrale;
5. esame delle domande di scelte in deroga;
- 6. criticità relative alle procedure dei CUP aziendali in materia di priorità e scadenze delle ricette mediche;**
- 7. prescrizioni: competenze medici di medicina generale e specialisti;**
8. manuale redatto dal gruppo aziendale per l'immuno-tossicità (GAI);
9. varie ed eventuali.

Con nota, acquisita al prot. n. 40620 del 17.03.2023, il dr. Stefano Vignando ha richiesto l'integrazione dell'ordine del giorno con le seguenti tematiche:

10. AIR 2022;
11. Accordo aziendale obiettivi AFT 2022;
12. Accordo aziendale obiettivi UDMG 2021;
13. Obiettivi UDMG anno 2022.

Detta integrazione all'ordine del giorno è stata comunicata ai componenti il Comitato con e-mail del 17.03.2023.

\* \* \* \* \*

**COMITATO AZIENDALE MEDICINA GENERALE EX ART. 12 ACN 28.04.2022**  
**VERBALE DI RIUNIONE**

Di seguito la rilevazione della presenza dei membri del comitato:

<b>PARTE PUBBLICA</b>			
<b>TITOLARE</b>	<b>Presente</b>	<b>SOSTITUTO</b>	<b>Presente</b>
Dott. Denis CAPORALE, Presidente	===	Avv. Francesco MAGRIS	Presente
Dr.ssa Anna Paola AGNOLETTO	Presente	Dr.ssa Bruna MATTIUSSI	===
Dr. David TURELLO	Presente	Dott.ssa Mara Pellizzari,	===
Dr. ssa Elena REVELANT	Presente	Dr.ssa Silvia Mentil	===

<b>PARTE SINDACALE</b>			
<b>TITOLARE</b>	<b>Presente</b>	<b>SOSTITUTO</b>	<b>Presente</b>
Dr. Stefano VIGNANDO – SNAMI	Presente	Dr. Kizito MISEHE – SNAMI	Presente
Dr. Khalid KUSSINI – FIMMG	Presente	Dr. Ezio BELTRAME – FIMMG	Presente
Dr.ssa Maria MAINARDIS – SMI	Presente	===	===
Dr. Filippo DE NICOLELLIS – CISL Medici	===	Dr. Nicola VENTRELLA – CISL Medici	===

Sono presenti, inoltre: dr.ssa Angela Zanello, dr.ssa Chiara Pizzato, dr.ssa Caterina Comand, Fulvio Bernardis.

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante Fulvio Bernardis.

\* \* \* \* \*

**COMITATO AZIENDALE MEDICINA GENERALE EX ART. 12 ACN 28.04.2022**  
**VERBALE DI RIUNIONE**

4. ....		
5. ....	<p><b>.. OMISSISS ...</b></p> 	
<p><b>Argomento all'OdG</b></p> <p>6. criticità relative alle procedure dei CUP aziendali in materia di priorità e scadenze delle ricette</p>	<p><b>Dopo ampia discussione l'Azienda si impegna a:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dare comunicazione ai CUP di non rimandare i cittadini al MMG per modificare la priorità sull'impegnativa;</li> <li>- attivarsi con la Direzione centrale salute per precisare che la ricetta non può avere una scadenza (è la priorità che ha una scadenza);</li> </ul>	<p>Il dr. Vignando chiede che la nota che verrà inviata alla Direzione Centrale Salute in ordine alla scadenza della ricetta venga inviata per conoscenza anche alle rappresentanze sindacali.</p>

**COMITATO AZIENDALE MEDICINA GENERALE EX ART. 12 ACN 28.04.2022**  
**VERBALE DI RIUNIONE**

mediche	- attivarsi con la Direzione Centrale Salute per definire modalità condivise ai fini di permettere visite in libera professione qualora i tempi d'attesa non siano rispettati.	
7. prescrizioni: competenze medici di medicina generale e specialisti	Dopo ampia discussione, <b>l'Azienda si impegna a</b> verificare che sia gli specialisti dipendenti che il privato accreditato compilino le impegnative per controlli ed eventuali esami di approfondimento (senza rimandare il paziente al MMG).	===
8. ....		
9. ....	<b>... OMISSISS ...</b>	===

Da riportare in ogni risposta:

Prot. n. 0089341 - P / GEN / ASUFC  
Data 15/06/2023

## Dipartimento Sviluppo Organizzativo **SOC Affari Generali e Organizzazione**

### **Responsabile del Procedimento**

dott.ssa Ilenia Venturini  
(+39) 0432 552785  
ilena.venturini@asufc.sanita.fvg.it

### **Referente per la pratica**

dott.ssa Simona Menegon  
(+39) 0432 559707  
simona.menegon@asufc.sanita.fvg.it

Spett.le

### **SNAMI – Sezione Regionale FVG**

*alla cortese attenzione*

**dott. Stefano Vignando**

pec: [fruiliveneziagiulia@pec.snami.org](mailto:fruiliveneziagiulia@pec.snami.org)

**OGGETTO:** Istanza di data 21.05.2023 – "Comitato Aziendale dd. 30.03.2023. Punti 6 e 7 dell'OdG. Accesso agli atti" - nostro rif. prot. n. 75582/2023. Riscontro. Inammissibilità

Nel fare seguito all'istanza di cui all'oggetto, si rappresenta come la Legge n. 241/1990 pur prevedendo che *"l'accesso ai documenti amministrativi, attese le sue rilevanti finalità di pubblico interesse, costituisce principio generale dell'attività amministrativa (...)"*, stabilisce che l'istituto del diritto di accesso possa essere utilizzato dai c.d. "interessati", soggetti che abbiano un interesse diretto, concreto ed attuale, corrispondente ad una situazione giuridicamente tutelata e collegata al documento al quale è chiesto l'accesso.

Il legislatore, pertanto, con la L. n. 241/1990 non ha voluto introdurre un'azione volta ad un controllo generalizzato dell'operato delle pubbliche amministrazioni (esplicitamente vietato ai sensi dell'art. 24, comma 3) e a riprova di un tanto ha previsto che l'interesse all'ostensione debba essere finalizzato alla tutela di situazioni giuridicamente rilevanti.

A questo deve aggiungersi la previsione normativa ex art. 25, comma 2, che dispone che *"la richiesta di accesso deve essere motivata. (...)"*. Consolidata giurisprudenza ritiene che l'istante debba motivare l'accesso indicando i presupposti di fatto e l'interesse specifico, concreto ed attuale che lega il documento alla situazione giuridicamente rilevante.

Il richiedente, solo fornendo un'adeguata motivazione dell'istanza consentirà alla pubblica amministrazione di verificare l'effettiva sussistenza delle condizioni di legge per l'ostensione.

Tutto ciò premesso e considerato deve concludersi per l'inammissibilità della richiesta di cui all'oggetto in quanto carente dei presupposti previsti dall'art. 22 e contraria al disposto dell'art. 24 della Legge n. 241/1990.

Distinti saluti.

**IL DIRETTORE**  
**SOC Affari Generali e**  
**Organizzazione**

**dott.ssa Ilenia Venturini**

*(documento sottoscritto con firma digitale ex d.lgs. 82/2005)*

Notifica invio comunicazione tramite pec:

- Il documento è stato inviato ai seguenti destinatari:
  - SNAMI - SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO MEDICI ITALIANI /  
friuliveneziagiulia@pec.snamo.org
- Data invio: 15/06/2023
- Amministrazione mittente: AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE -  
PROTOCOLLO GENERALE ASUFC (asufc/asufc)
- Protocollo in uscita: asufc/2023/0089341
- Oggetto: SNAMI - SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO MEDICI ITALIANI - Comitato Aziendale  
30.03.2023. Punti 6 e 7 OdG. Accesso agli atti - Riscontro
- Documenti interni:
  - RISCONTRO\_SNAMI\_75582.PDF  
22BA95BF2ACDC5FF29B8442618AE37D4B50DA4C0D9E7AB581A9F0E57C4C18B8F



**Sezione Regionale FVG.**

**C.F. 94156650304**

**pec: [friuliveneziagiulia@pec.snami.org](mailto:friuliveneziagiulia@pec.snami.org)**

**Il Presidente p.t.**

**cell. 328.5560373**

Al Direttore Generale

ASUFC

[asufc@certsanita.fvg.it](mailto:asufc@certsanita.fvg.it)

e per conoscenza:

Al Direttore Centrale Salute

Regione Aut. FVG

[salute@certregione.fvg.it](mailto:salute@certregione.fvg.it)

**Oggetto: Comitato Aziendale dd. 30-03-23. Punti 6 e 7 dell'OdG. Accesso agli atti.**

Il confronto tra le parti in relazione al punto 6 dell'OdG della seduta del Comitato Aziendale in oggetto rubricato "*criticità relative alle procedure dei CUP aziendali in materia di priorità e scadenze delle ricette mediche*" ha indotto l'Azienda ad impegnarsi a "dare comunicazione ai CUP di non rimandare i cittadini al MMG per modificare la priorità sull'impegnativa; attivarsi con la Direzione centrale salute per precisare che la ricetta non può avere una scadenza (è la priorità che ha una scadenza); attivarsi con la Direzione Centrale Salute per definire modalità condivise ai fini di permettere visite in libera professione qualora i tempi d'attesa non siano rispettati."; abbiamo pertanto chiesto – e fatto mettere a verbale – "*che la nota che verrà inviata alla Direzione Centrale Salute in ordine alla scadenza della ricetta venga inviata per conoscenza anche alle rappresentanze sindacali*".

Per il successivo punto 7 dell'OdG della seduta del Comitato Aziendale in oggetto rubricato "*prescrizioni: competenze medici di medicina generale e specialisti*" il verbale recita testualmente "*Dopo ampia discussione, l'Azienda si impegna a verificare che sia gli specialisti dipendenti che il privato accreditato compilino le impegnative per controlli ed eventuali esami di approfondimento (senza rimandare il paziente al MMG).*".

Le questioni e le criticità (soprattutto per i cittadini) rappresentate hanno trovato finalmente udienza presso la Direzione aziendale dopo anni di (nostre) segnalazioni e promesse e buoni proponimenti (talvolta verbalizzati in varie sedute del Comitato aziendale) mai mantenuti.

Si chiede pertanto l'**accesso agli atti** in riferimento a tutta la documentazione e gli atti amministrativi relativi all'oggetto ed alle iniziative aziendali conseguenti considerato che ai sensi dell'art. 22 della legge 241/1990 e smei. "*per documento amministrativo (si intende) ogni rappresentazione grafica, fotocinematografica, elettromagnetica o di qualunque altra specie del contenuto di atti, anche interni o non relativi ad uno specifico procedimento, detenuti da una pubblica amministrazione e concernenti attività di pubblico interesse, indipendentemente dalla natura pubblicistica o privatistica della loro disciplina sostanziale*" (TAR Lazio - Sezione Terza Quater n. 5069/2023 pubbl. il 23.03.2023): ne consegue che non possono essere sottratti all'accesso le note, gli appunti, le proposte degli uffici ed ogni altra elaborazione con funzione di studio e di preparazione del contenuto di atti o provvedimenti.

Distinti saluti

Gonars, 21 maggio 2023

Dott. Stefano Vignando



**La Delegazione  
in Comitato Aziendale ASUFC**

pec: [udine@pec.snami.org](mailto:udine@pec.snami.org)

Al Direttore Generale  
ASUFC  
[asufc@certsanita.fvg.it](mailto:asufc@certsanita.fvg.it)  
[dg@asufc.sanita.fvg.it](mailto:dg@asufc.sanita.fvg.it)

Oggetto: Seduta del Comitato Aziendale del 26 maggio 2022.

Partiamo dalla **conclusione**: la delegazione S.N.A.M.I. non sarà presente alla seduta in oggetto.

**Le ragioni.**

Proposta di **Verbale della seduta del Comitato Aziendale del 21/4/2022** in relazione anche al Verbale della seduta del Comitato Aziendale del 31/3/2022:

- **punto 1 dell'OdG**: si osserva che non è stato riportato l'intervento del DG a sostegno della posizione di una delle OO.SS. presenti e volto a sminuire la ferma posizione SOLO di S.N.A.M.I. rispetto ai tentativi della delegazione aziendale di ridurre se non espuntare il "peso" dell'Obiettivo A (50% - punto 4 Obiettivo A), proposto solo ed esclusivamente da S.N.A.M.I.; gli altri interventi "sindacali" a sostegno sono arrivati solo successivamente nel corso della seduta; a tal proposito si chiede di riascoltare attentamente la registrazione della seduta agli atti dell'Ufficio preposto.

Inoltre, sempre in relazione al punto 1 dell'OdG., riporto quanto verbalizzato "*il dott. Beltrame concorda e chiede l'impegno dell'Azienda ad istituire un tavolo di coordinamento delle UDMG, peraltro previsto dalle disposizioni in essere, entro i primi di maggio, convocando nella prima fase un rappresentante per UDMG; il dott. Vignando concorda impegnando l'Azienda a formalizzare con Decreto la costituzione del tavolo di coordinamento degli UDMG*": perchè non è stato verbalizzato l'assenso espresso dal DG? comunque siamo ancora in attesa dell'atto ...

Osserviamo a questo punto che non è certo un'eccezione ma semmai una costante per la Direzione Aziendale assumere impegni verbalmente, pur anche con verbalizzazioni, e non mantenerli: eccone alcuni esempi tratti da verbali precedenti e già approvati dalle parti:

- **Verbale del 21/4/2022 – punto 1 – una prima versione**: "*Si prende atto che il verbale della seduta del 31.03.2022, unitamente agli allegati, era stato inviato prima della seduta ai componenti il Comitato in due versioni; nella seconda versione, relativamente al punto 2, era stata inserita una nota richiesta dallo Snami in ordine alla ferma intenzione di non derogare ad una pesatura di detto punto inferiore al 50%; il dott. Kussini sottolinea che tutte le sigle sindacali avevano fermamente chiesto tale approccio; il dr. Caporale rimarca la rilevanza dell'accordo sottoscritto in collaborazione con tutte le OO.SS., piuttosto che il dettaglio degli interventi da inserire a verbale; pertanto, il verbale viene riproposto nella prima versione inviata ai componenti il Comitato.*"; la **seconda versione** è diversa e più sintetica e non corrisponde alla realtà il fatto che S.N.A.M.I. abbia in alcun modo partecipato a quanto verbalizzato nell'ultima versione di tale verbale trasmessoci in data 18/5/2022 e cioè **"All'unanimità si approva il verbale della seduta del 31.03.2022"**: noi non approviamo assolutamente tale parte del verbale!

Ma altre sono le criticità contenute nel suddetto verbale del 21/4/2022; ad esempio al punto 2 “**accordi triennali in vigore per la Guardia Medica Turistica**”: quali? e con quali Decreti del DG sono stati resi esecutivi?

Inoltre, sempre in riferimento al punto 2, si riporta il seguente passaggio “*Il dott. Vignando evidenzia che nelle sedi di GMT che operano solo nella fascia diurna, comunque si deve prevedere un’organizzazione che risponda alle esigenze dei turisti anche nella fascia notturna.*”: nella bozza di AIA per la GMT trasmessaci in data 20/5/2022 non vi è traccia di soluzioni in tal senso; inoltre tale bozza presenta altre criticità che ci riserviamo di evidenziare in seguito.

- **Verbale del 20/5/2021** “*I rappresentanti FIMMG (Bassi, Beltrame, Kussini) espongono alcune criticità riscontrate dai MMG inerenti le vaccinazioni anti-covid in relazione ... alla liquidazione dei compensi relativi alle vaccinazioni e ai tamponi anti-covid effettuati, attività oggetto di appositi stanziamenti nazionali; [...] Il dr. Vignando (SNAMI), rileva la mancanza di iniziative aziendali concrete per risolvere le problematiche più volte segnalate da SNAMI riguardo:*

- *le procedure seguite dai CUP aziendali e le relative indicazioni fornite agli utenti in relazione alla scadenza della priorità delle ricette e alla scadenza delle ricette con rinvio al MMG per il rilascio di una nuova ricetta;*

- *il rinvio ai MMG che alcuni medici specialisti adottano per prescrizioni di loro competenza;*

*chiede che l’Azienda adotti una soluzione concreta risolutiva di tali problematiche nel rispetto della disciplina normativa vigente in materia la cui applicazione basterebbe a risolvere la situazione.*

*Sul punto il dr. Beltrame e il dr. Kussini, propongono di risolvere le problematiche relative alla scadenza-gestione delle priorità, alla scadenza delle ricette e alle relative procedure seguite dai CUP aziendali con un apposito incontro operativo con tutte le parti coinvolte: Direttore sanitario, Responsabili CUP, Direttori di Presidio, ecc. **Il D.G. propone di calendarizzare delle riunioni tecnico-operative per discutere e risolvere le criticità relative alle vaccinazioni anti-covid e alle procedure dei CUP aziendali in materia di priorità e scadenza delle ricette mediche; propone inoltre di calendarizzare un tavolo tecnico che discuta su eventuali proposte, anche provenienti dalle OO.SS., di rivisitazione della continuità assistenziale.***”

- **Verbale del 26/6/2021** “*Nel rilevare come all’incontro sia presente solo una sigla sindacale, il dott. Caporale segnala come una delle problematiche sollevate, in particolare da una delle sigle sindacali assenti, sia la gestione del CUP, argomento sul quale verrà organizzato un tavolo di lavoro, ma che non giustifica l’assenza all’incontro odierno. Il dott. Caporale auspica che i tavoli di lavoro possano essere sempre più operativi e concludenti in funzione dei cittadini.*

*Il Direttore Generale chiede ai rappresentanti sindacali la disponibilità a presenziare nel mese di luglio ad un tavolo tecnico per discutere delle problematiche legate al Cup. I rappresentanti esprimono la propria disponibilità a fronte della proposta di alcune ipotetiche date.*”.

Quale seguito hanno avuto tali proposte di Parte pubblica? vorremmo essere smentiti ma ad oggi non abbiamo contezza di alcuna!

**La Delegazione  
in Comitato Aziendale ASUFC**

pec: [udine@pec.snami.org](mailto:udine@pec.snami.org)

Per concludere l'analisi, ancorchè non esaustiva, dei contenuti dei Verbali delle precedenti sedute del Comitato aziendale, ricordiamo quanto verbalizzato durante la seduta del 8 aprile 2021 – punto 3 dell'OdG. relativa al “*Servizio di continuità assistenziale. Proposta riorganizzativa connessa all'emergenza pandemica e relativa difficoltà di reperimento di professionisti ai sensi dell'art. 3, c. 1 e 4, dell'AIR quadro 11.10.2019*”; come “Proposta di discussione” è stato verbalizzato quanto segue “*Il dott. Moise illustra la proposta di riorganizzazione temporanea delle sedi SCA (all. 2), che trae origine dalla necessità di garantire la presenza di medici nelle sedi di maggior afflusso di utenti (Udine, Gemona e Tarvisio), in un periodo di particolare carenza di risorse a causa dell'attrazione verso compiti specifici generatesi in situazione di emergenza pandemica ...*” e come “Osservazioni e conclusioni” è stato verbalizzato quanto segue “*L'Azienda, preso atto delle proposte e dei suggerimenti delle OO.SS., al fine di garantire il servizio di C.A., adotterà tutte le soluzioni legittimamente percorribili in merito alla copertura delle sedi SCA inclusa, ove necessario, la riorganizzazione delle stesse sedi. ... Il Comitato concorda: - di procedere contestualmente alla riorganizzazione delle Sedi all'applicazione dell'istituto della reperibilità; ...*”; non sarà di certo sfuggito alle parti che rispetto ai contenuti del doc. illustrato (il citato, nel verbale, all. 2), e condivisi anche dalle OO.SS. della MG, il successivo DDG. 522/2021 abbia introdotto ex novo, senza condivisione con le stesse OO.SS. e senza Accordo alcuno nonostante le previsioni pattizie, “SEDI (SCA) PRIMARIE” e SEDI SECONDARIE”, organizzazione non prevista dai vigenti Accordi (ACN e AIR) che anzi prevedono ben altro e ultroneo; inoltre la Direzione aziendale mai ha dato seguito all'impegno di applicare l'istituto della reperibilità; infine un'ultima osservazione: posto che la motivazione della proposta riorganizzativa era rappresentata, perché connessa, dall'emergenza pandemica, ricordo che tale emergenza si è conclusa il 31/3/2022 (DL.24/2022 convertito nella legge 19 maggio 2022 n. 52 su GU. n. 119 del 23/5/2022).

*Infine a corollario, ricordiamo l'incontro “sindacale” svoltosi a partire dalle ore 18:00 del 1/4/2022 tra S.N.A.M.I. e la Direzione Aziendale, DG escluso: sono stati assunti impegni reciproci ma ad oggi nessuno di tali impegni è stato onorato dall'Azienda, ragione per cui ci sentiamo a sua volta liberi di non mantenere i nostri...*

Aggiungiamo il fragoroso silenzio sulle molte e frequenti segnalazioni, anche recenti, su CUP/priorità/scadenza impegnative/uso del ricettario in Ospedale/Certificati di malattia/Note/Piani Terapeutici (DUE RECENTI ESEMPI IN ALLEGATO), senza dimenticare che ancora l'AIR SCA del 2019 non è stato applicato integralmente (Reperibilità, Penitenziaria, Superfestivi, ecc.) e, di contro, in tema di Continuità Assistenziale e USCA, la Direzione aziendale continua a violare norme di legge e disposizioni pattizie sperando nell'impunità.

Infine forse non tutti sanno che il Comitato Aziendale nell'attuale composizione non è più legittimato a riunirsi e tanto meno a decidere alcunchè posto che il nuovo ACN 2016-2018 è vigente fin dalla fine di aprile 2022 con il via libera della Conferenza Stato Regioni e successiva pubblicazione in GU del 17/5/2022 del provvedimento che lo ha reso vigente; l'art. 12 (ALLEGATO) dell'ACN 2022 ha novellato le precedenti disposizioni pattizie sulla composizione del Comitato aziendale e tali previsioni andavano applicate senza indugio fin da subito.

In conclusione si ritiene inutile partecipare alle sedute del Comitato Aziendale quando i reciproci impegni assunti dalle parti non vengono poi onorati dalla Direzione aziendale; si comunica quindi che anche per i motivi testè esposti la Delegazione S.N.A.M.I. non sarà presente alla seduta del Comitato Aziendale fissata dall'Azienda per il 26/5/2022.

Distinti saluti

Gonars, 25 maggio 2022

**2021 !!!**



Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia  
**Azienda Sanitaria Universitaria "Friuli Centrale"**  
Via Pozzuolo 330 - 33100 Udine  
PEC: [asufc.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:asufc.protgen@certsanita.fvg.it)

**COMITATO AZIENDALE EX ART. 23 MEDICINA GENERALE**  
**VERBALE RIUNIONE**

In data **20 maggio 2021** alle ore 9:00, si è riunito il Comitato Aziendale per la Medicina Generale, ex art. art. 23 ACN 2009 e s.m.i., presso la sala riunioni della SOC Politiche del Territorio, Pad. 14, in via Pozzuolo n. 330, in Udine, con il seguente ordine del giorno:

1. Approvazione verbale seduta precedente;
2. Superamento temporaneo massimali per cessazione medico nell'ambito Gonars-S. Maria la Longa-Bicinico e nell'ambito di Udine;
3. Incarichi provvisori;
4. Scelte in deroga;
5. Accordo aziendale su art. 15 AIR CA 11/10/2019;
6. Accordi su Guardia medica turistica 2021;
7. Accordo aziendale su attività USCA;
8. Regolamento di reperibilità per il servizio di continuità assistenziale;
9. Nomina coordinatori di SCA vacanti;
10. Illustrazione dell'utilizzo di dispositivi di sicurezza personale per SCA;
11. Varie ed eventuali.

Di seguito la rilevazione della presenza dei membri del comitato:

<b>PARTE PUBBLICA</b>		
<b>COMPONENTI TITOLARI</b>	<b>PRESENTI/ASSENTI</b>	<b>COMPONENTI SUPPLEMENTI presenti</b>
Dr.ssa Laura REGATTIN (presidente)	assente	
Dott. Alessandro FALDON	assente	
Dr. Denis CAPORALE	presente	

**COMITATO AZIENDALE EX ART. 23 MEDICINA GENERALE**  
**VERBALE RIUNIONE**

Dr. Luciano PLETTI	presente	
Dr.ssa Bruna MATTIUSSI	presente	
Dr.ssa Annapaola AGNOLETTO	presente	
Dr. David TURELLO	presente	
Dott. Gianluigi MOISE	presente	
Sig.ra Lorena TROTTA	presente	

<b>PARTE SINDACALE</b>		
<b>COMPONENTI TITOLARI</b>	<b>PRESENTI/ASSENTI</b>	<b>COMPONENTI SUPPLEMENTI presenti</b>
Dr. Eliano BASSI (FIMMG)	presente	
Dr. Ezio BELTRAME (FIMMG)	presente	
Dr. Stefano CELOTTO (FIMMG)	presente	
Dr. Khalid KUSSINI (FIMMG)	presente	
Dr.ssa Chiara TOFFOLETTI (Intesa Sindacale)	assente	
Dr. Domenico MONTALBANO (SMI)	assente	Dr.ssa Mainardis
Dr. Salvatore GALIOTO (SNAMI)	presente	
Dr.ssa Lorenza MARCOLONGO (SNAMI)	presente	

**COMITATO AZIENDALE EX ART. 23 MEDICINA GENERALE**  
**VERBALE RIUNIONE**

Dr. Kizito MISEHE (SNAMI)	presente	
Dr. Stefano VIGNANDO (SNAMI)	presente	

Partecipano alla seduta, inoltre, il Direttore del distretto di Udine la dr.ssa Mara Pellizzari, la dott.ssa Cristina Nazzi e la dott.ssa Raffaella Messoro.

Il D.G., dott. Caporale, saluta i componenti e dichiara aperta la seduta.

<b>Argomento all'OdG</b>	<b>Proposta di discussione</b>	<b>Osservazioni e conclusioni</b>
Discorso introduttivo del nuovo D.G. p.t., dott. Denis Caporale	Il D.G. auspica che il rapporto tra Azienda e MMG sia orientato ad un confronto proficuo al fine del raggiungimento dell'obiettivo della tutela della salute pubblica evidenziando che la programmazione dell'attività deve comunque tenere conto dei relativi finanziamenti regionali e del necessario confronto con la Direzione Centrale Salute. Con riguardo alla campagna vaccinale anti-covid, riconosce il prezioso contributo dei MMG, che ringrazia per quanto fatto; auspica che in futuro, sia per la tutela dell'immagine dell'Azienda che della categoria dei MMG, nella comunicazione mediatica si tenga conto anche dati effettivi generali e non solo di singoli casi critici, che pur si son verificati, al fine di fornire un quadro realistico delle attività effettuate e dei risultati raggiunti che, in generale, parrebbero positivi rispetto a quanto alle volte riportato dalla stampa; riferisce che anche sulle vaccinazioni a domicilio, incluse quelle effettuate dai MMG, parrebbe che l'Azienda abbia raggiunto buoni risultati; comunica che in Azienda è stato costituito un apposito gruppo che si occupa del piano vaccinale anti-covid,	Si concorda di calendarizzare delle riunioni tecnico-operative per discutere e risolvere le criticità relative alle vaccinazioni anti-covid e alle procedure dei CUP aziendali in materia di priorità e scadenza delle ricette mediche e di calendarizzare un tavolo tecnico che discuta su eventuali proposte, anche provenienti dalle OO.SS., di rivisitazione dell'organizzazione del servizio di continuità assistenziale.

**COMITATO AZIENDALE EX ART. 23 MEDICINA GENERALE**  
**VERBALE RIUNIONE**

	<p>sono stati individuati tra gli altri: la dr.ssa Brunelli quale l'interlocutrice con la DCS per il piano vaccinale, la dr.ssa Marin per le vaccinazioni a domicilio e rapporti con Distretti e MMG, il dott. Macor e la dott.ssa Caporlingua per l'apertura delle agende vaccinali.</p> <p>Il D.G. comunica di aver fatto predisporre agli uffici competenti 2 prospetti riepilogativi contenenti dati da cui partire per orientare non solo le decisioni del Comitato aziendale ma anche le istanze da riportare in sede regionale riguardanti:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1- i finanziamenti regionali per la medicina convenzionata per gli anni 2020-2021, prospetto riportante, per il 2020 la spesa sostenuta e per l'anno 2021 la spesa programmata (<b>all. 1</b>) al fine di verificare la fattibilità finanziaria della programmazione e attuazione delle attività correlate alla medicina convenzionata; il D.G. specifica che i dati riportati non sono definitivi in quanto devono essere validati dalla Ragioneria; la sig.ra Trotta illustra a video il prospetto specificando che per l'anno 2020, con riguardo alla differenza positiva, tra il finanziamento totale e le spese totali, pari a € 19.939,24, v'è da rilevare la circostanza che non sono stati applicati gli AIR della specialistica ambulatoriale, pertanto è da verificare con la Regione se il relativo finanziamento sarà confermato e se al contrario dovrà essere scorporato con relativa diminuzione delle "sovraziendali"; per l'anno 2021 specifica che, escludendo l'apposito finanziamento riservato all'applicazione dei futuri accordi regionali, il finanziamento regionale è rimasto in sostanza invariato rispetto al 2020 mentre la previsione di spesa è aumentata riportando una differenza negativa di -409.673,32 €; inoltre specifica che sempre per il 2021 rimane in sospeso la questione delle vaccinazioni anti-covid, in quanto in mancanza di apposite disposizioni regionali al riguardo, tali vaccinazioni sono da ricomprendere, al momento, nel finanziamento delle "sovraziendali";</li><li>2- le azioni poste in essere per il reclutamento dei MCA nell'anno 2021 e la</li></ol>	
--	--	--

**COMITATO AZIENDALE EX ART. 23 MEDICINA GENERALE**  
**VERBALE RIUNIONE**

situazione dell'organico dei MCA nelle diverse sedi aziendali al 1.6.2021 (dopo la consultazione della Graduatoria aziendale MCA 2021); la dott.ssa Messore illustra a video il contenuto del prospetto (**all. 2**) specificando che la differenza totale tra posti d'organico delle sedi SCA di ASUFC e posti assegnati restituisce un valore negativo pari a -29 MCA; evidenzia che la maggior parte dei posti scoperti riguardano sedi con maggiore volume di attività.

I rappresentanti FIMMG (Bassi, Beltrame, Kussini) espongono alcune criticità riscontrate dai MMG inerenti le vaccinazioni anti-covid in relazione:

- alla liquidazione dei compensi relativi alle vaccinazioni e ai tamponi anti-covid effettuati, attività oggetto di appositi stanziamenti nazionali;
- alla adeguata fornitura di dosi vaccinali ai MMG;
- al corretto funzionamento del sistema informatico con riguardo al caricamento dei dati e alla possibilità di visionare la situazione dei propri assistiti per intervenire soprattutto per la fascia popolazione 60-79 anni;
- alla programmazione di agende vaccinali da organizzare a livello distrettuale e di AFT.

Il dr. Vignando (SNAMI), rileva la mancanza di iniziative aziendali concrete per risolvere le problematiche più volte segnalate da SNAMI riguardo:

- le procedure seguite dai CUP aziendali e le relative indicazioni fornite agli utenti in relazione alla scadenza della priorità delle ricette e alla scadenza delle ricette con rinvio al MMG per il rilascio di una nuova ricetta;
- il rinvio ai MMG che alcuni medici specialisti adottano per prescrizioni di loro competenza;

chiede che l'Azienda adotti una soluzione concreta risolutiva di tali problematiche nel rispetto della disciplina normativa vigente in materia la cui applicazione

**COMITATO AZIENDALE EX ART. 23 MEDICINA GENERALE**  
**VERBALE RIUNIONE**

basterebbe a risolvere la situazione.

Sul punto il dr. Beltrame e il dr. Kussini, propongono di risolvere le problematiche relative alla **scadenza-gestione delle priorità** alla **scadenza delle ricette** e alle relative procedure seguite dai **CUP aziendali** con un apposito incontro operativo con tutte le parti coinvolte: Direttore sanitario, Responsabili CUP, Direttori di Presidio, ecc.

→ Il D.G. propone di calendarizzare delle riunioni tecnico-operative per discutere e risolvere le criticità relative alle vaccinazioni anti-covid e alle procedure dei CUP aziendali in materia di priorità e scadenza delle ricette mediche; propone inoltre di calendarizzare un tavolo tecnico che discuta su eventuali proposte, anche provenienti dalle OO.SS., di rivisitazione della continuità assistenziale.

Il dr. Turello, in relazione al prospetto (all. 2) relativo ai posti delle sedi SCA vacanti osserva che le sedi scoperte sono quelle in cui vi è maggior volume di attività e per le quali bisognerebbe garantire adeguata copertura; propone una modalità di copertura dei turni, almeno per alcuni Distretti, diversa che si basi sulla presenza dei professionisti ad oggi in organico; auspica una organizzazione del servizio che parta dai dati effettivi di attività (attività telefonica - attività domiciliare/ambulatoriale); propone come spunto di riflessione la possibilità di suddividere in step l'attività del MCA (funzione di ricezione telefonica che risolve solo il primo step e poi un rimando ad altri medici sul territorio che facciano il resto dell'attività), con conseguente rotazione dei MCA per le attività sul campo e a telefono e diverso riconoscimento economico, pagando di più chi lavora di più. Sulla questione auspica un confronto con le OO.SS., sulla base dai dati reali e dai problemi concreti, che punti ad una riorganizzazione del servizio valorizzando soprattutto le figura e le esigenze del MCA, anche basandosi su proposte che partono dai MCA stessi.

**COMITATO AZIENDALE EX ART. 23 MEDICINA GENERALE**  
**VERBALE RIUNIONE**

Il dr. Vignando, ribadisce che la proposta è condivisibile ma che bisognerà muoversi nelle cornici degli accordi nazionali e regionali. Il dr. Kussini e il dr. Beltrame condividono la proposta e rilevano che la questione, una volta affrontata a livello aziendale, va comunque posta all'attenzione e discussa a livello regionale. Il dr. Beltrame e la dr.ssa Mainardis, propongono che l'argomento sia discusso intanto in un apposito tavolo tecnico aziendale.

**DOPO 2 ANNI MAI ATTIVATO !!!**

... OMISSISS ...