SEZIONE PROVINCIALE DI UDINE
Via Diaz, 4 – c/o Ordine dei Medici
33100 **UDINE**
Cell.3285560373
C.F. 94126680308

Il Presidente Provinciale p.t.

Dott. Stefano Vignando

pec: udine@pec.snami.org

Al Direttore Generale
ASUFC
asufc@certsanita.fvg.it

e per conoscenza:

Al Direttore Centrale Salute
Regione Aut. FVG
salute@certregione.fvg.it

Oggetto: Quote capitarie non corrisposte. AAA 2023 e 2024. Fondi contrattuali e residui. Allegati.

Richiamate le ns. precedenti e in particolare dd. 22/08/2024 (all.1) e dd. 05/07/2024 (all.2), tuttora senza riscontro, e ricordato che anche durante la seduta del Comitato aziendale ex art. 12 ACN del 18/7/2024 abbiamo posto all'attenzione della Direzione aziendale le questioni in oggetto, tema anche al punto 4 dell'OdG., **si chiede di conoscere finalmente** l'**ammontare del fondo** su cui sono stati calcolati i pesi del punto 2. dell'AAA 2023 tenendo presente che **la liquidazione ai MMG aventi diritto deve avvenire** "***a utilizzo totale delle risorse disponibili***" come indicato dallo stesso AAA in applicazione dei contenuti dell'Accordo Regionale DGR. 545/2023.

Si ricorda anche che **ad oggi non sono pervenute le bozze di verbale delle sedute del Comitato aziendale svoltesi il 9 maggio e il 18 luglio 2024**.

Si chiede inoltre **di conoscere l'ammontare dei cd. "*RESIDUI*" derivanti dall'AAA 2023**, reso esecutivo con DDG. 1105/2023, cioè i fondi non utilizzati che avrebbero dovuto implementare quelli a disposizione per gli Obiettivi dell'AAA 2024 onde esservi indicati nell'articolato … Invece, **l'AAA 2024 - reso esecutivo con DDG. 847/2024 - non solo non li indica ma non indica nemmeno quale sia il fondo su cui calcolare i pesi del punto 2**.

L'Accordo Regionale 2023 - DGR 545/2023 che declina il Punto 8 dell'AIR vigente 2016 – 2018 sottoscritto anche da SNAMI, prevede al Punto 2 che "*i **residui** su citati vengono così utilizzati nel corso del 2023:*

a. 40 % per implementare gli obiettivi finalizzati al governo clinico previsti al punto 2 del presente Accordo,

60 % da utilizzare per fronteggiare l'emergenza derivante dalla carenza di professionisti e garantire la continuità clinica e/o migliorare l'accessibilità all'assistenza primaria." […] ***Le risorse del fondo devono essere integralmente utilizzate nell'anno di riferimento*** *…*

Inoltre, lo stesso Accordo Regionale prevede anche (Punto 3) che "*le risorse messe a disposizione con il presente accordo vengano utilizzate* (e liquidate ai MMG aventi diritto) *dalle aziende nel loro ammontare complessivo*", **previsione confermata nell'AAA 2023, sottoscritto anche da SNAMI, mentre l'AAA 2024 – DDG. 847/2024, sottoscritto da una sola sigla sindacale peraltro pure minoritaria, non ne fa menzione alcuna non essendo indicati neppure i fondi a disposizione per i punti 2 e 3 a differenza dell'AAA 2023** e **ciò rappresenta un danno economico per i MMG**; **non si vorrebbe che tale sigla continuasse ad attenersi al … "*piuttosto che niente sia meglio piuttosto*" visti i contenuti accettati e sottoscritti dell'AAA 2024 …**

SEZIONE PROVINCIALE DI UDINE
Via Diaz, 4 – c/o Ordine dei Medici
33100 **UDINE**
Cell.3285560373
C.F. 94126680308

Il Presidente Provinciale p.t.

Dott. Stefano Vignando

pec: udine@pec.snami.org

L'Azienda inoltre avrebbe dovuto anche dare puntuale seguito a quanto previsto dalle vigenti disposizioni pattizie decentrate che recitano testualmente "*Le Aziende sanitarie determinano ogni anno con proprio provvedimento l'ammontare del fondo per l'effettuazione di specifici programmi di attività finalizzate al governo clinico sulla base del numero degli assistiti in carico ai medici del ruolo unico di assistenza primaria a ciclo di scelta con incarico a tempo indeterminato e provvisorio alla data del 31 dicembre dell'anno precedente. […] le risorse del fondo […] sono interamente ripartite tra le AFT con Accordo Attuativo Aziendale (AAA), in ragione degli obiettivi assegnati ed in coerenza con la numerosità della popolazione assistita e con la gravosità delle patologie croniche per le quali viene garantita la presa in carico e sono finalizzate al pagamento della quota variabile del compenso ai medici del ruolo unico a ciclo di scelta in relazione al grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati nell'anno di riferimento*": **ad oggi nessuna informazione alla nostra Organizzazione Sindacale**.

Ad oggi inoltre **l'Azienda non ha ancora attivato dopo quasi cinque anni il tavolo di confronto per l'applicazione integrale dell'AIR SCA – DGR. 1718/2019** e in particolare dell'**art. 15** i cui contenuti sono estremamente attuali e utili per affrontare i gravi problemi assistenziali correlati alla **grave carenza di Medici disposti ad impegnarsi nella Medicina Generale a causa della sempre più scarsa attrattività di tale Professione causata anche dalla miopia di chi, Regione e Aziende sanitarie, lesina risorse (dovute) e impone, con l'assenso di talune sigle sindacali, obiettivi cervellotici, e pertanto inaccettabili, che cercano di addossare ai MMG responsabilità prescrittive** (appropriatezza a senso unico) **per gran parte non loro**, rendendo di fatto tali obiettivi irraggiungibili, come da noi ricordato più e più volte anche in fase di contrattazione per la definizione dell'AAA 2023 (ad es. PPI, RMN, biosimilari): puntualmente i nostri dubbi si sono rivelati fondati con gli obiettivi testè citati (PPI, RMN, biosimilari) raggiunti nel 2023 da un numero esiguo di MMG/AFT ma che inopinatamente l'Azienda ha in parte riproposto - sostituendo alcuni con altri dalle medesime criticità – e che un'unica sigla sindacale, peraltro minoritaria, ha sottoscritto anche per il 2024.

Infine, **SI CHIEDE a quanto ammontano le somme relative alle quote capitarie non corrisposte ai MMG per la mancata scelta del MMG a ciclo di scelta** anche a causa delle numerose carenze e la **consistenza del relativo accantonamento** considerato che tali somme sono finanziate dall'ACN e **destinate in modo esclusivo alla Medicina Generale**; si ricorda che fin dall'ACN 23/3/2005 - artt. 46 e 59, lett. B, punti 1, 2 e 3 - come declinato nell'AIR – DGR. 269/2006 (**Fondo a riparto per la qualità dell'assistenza** - Meccanismo di gestione del fondo) e relativa Nota Dir. Centr. Sal. 11/1/2005 Prot. n. 338 e successive, è prevista l'**INTEGRAZIONE di tale Fondo con le quote relative alle persone che risultano temporaneamente senza scelta del medico**.

Nel rimanere in attesa dei dovuti riscontri, si porgono distinti saluti.

Gonars, 14 settembre 2024

Dott. Stefano Vignando