



Presidenza Regionale FVG.
c/o Dott. Stefano Vignando
Via Tavian, 5 - 33050 Gonars (UD)
pec: friuliveneziagiulia@pec.snami.org
cell. 328.5560373

Al Direttore Centrale Salute
Regione FVG

Al Sig. Vice Presidente
Assessore alla Salute
Regione FVG

e p. c.:

Ai Direttori Generali
delle Aziende Sanitarie

LORO SEDI

trasmessa via PEC

Oggetto: Criticità dell'assistenza territoriale. Carenza MMG. Sospensione Corso EST. Istituti contrattuali inapplicati. Allegati.

In riferimento agli importanti impegni assunti dall'Amministrazione regionale nella persona del Vice Presidente **fin dal 13 maggio 2021** (*Palmanova, 13 mag. 2021 - Venire incontro in maniera più efficace alle richieste dei cittadini, sburocratizzando e migliorando il sistema della medicina del Friuli Venezia Giulia. È questo l'obiettivo del tavolo regionale sul quale sta lavorando il vicegovernatore con delega alla Salute Riccardo Riccardi e che verrà istituzionalizzato non appena verranno messi a fuoco temi e interlocutori che dovranno partecipare a questo percorso condiviso in cui si confronteranno i principali protagonisti del comparto ... "Ora che si sta leggermente allentando la pressione sulle problematiche legate al Covid - ha detto il vicegovernatore al termine della riunione - è necessario riprendere in mano quei temi di interesse generale sui quali va compiuto un aggiornamento ed una sburocratizzazione a tutto vantaggio del cittadino-paziente. Per questa ragione dobbiamo raccogliere le idee per focalizzare l'attenzione su principali temi di confronto, dei quali poi farne sintesi per apportare quei cambiamenti che rendano più efficiente e meno farraginoso il sistema"; e prosegue "E' quindi necessario - ha aggiunto Riccardi - confrontarsi con il comparto dei medici operanti nel territorio, che sono le prime sentinelle in grado innanzitutto di raccogliere e successivamente fare sintesi delle principali problematiche riscontrate dai pazienti. Con un lavoro che vedrà la Direzione centrale Salute coordinare l'intera attività del tavolo, cercheremo di raccogliere quegli elementi che torneranno poi utili al legislatore regionale per intervenire in modo efficace".* www.regione.fvg.it/rafvfg/comunicati/comunicato.act?dir=/rafvfg/cms/RAFVG/notiziedallagiunta/&n m=20210513155424006) rispetto ai quali siamo tuttora in attesa degli sviluppi, ci corre l'obbligo di ricordare che alla **Dichiarazione dello Stato di Agitazione** di SNAMI FVG del 11 luglio 2021 ha fatto seguito la **Procedura di raffreddamento e conciliazione** (mancata ...) con tentativo di conciliazione del **22 luglio 2022** (Prefettura di Trieste) dal cui resoconto traiamo le seguenti affermazioni dei **rappresentanti di "Parte datoriale"** (regionale):



Presidenza Regionale FVG.
c/o Dott. Stefano Vignando
Via Tavian, 5 - 33050 Gonars (UD)
pec: friuliveneziagiulia@pec.snami.org
cell. 328.5560373

- la Regione intende presentare delle proposte per superare la **carezza di medici di medicina generale**: il tavolo tecnico sta lavorando per trovare delle soluzioni da condividere con le OO.SS. e a breve verrà convocato un incontro a tal fine.
- per quanto riguarda le trascrizioni delle prescrizioni di specialisti, l'organizzazione spetta alle Aziende Sanitarie che hanno già ricevuto indicazioni dalla Regione;
- per quanto riguarda la **continuità assistenziale** la Regione ha già dato indicazioni alle Aziende Sanitarie che devono attivarsi ...
- l'**assistenza medica penitenziaria e delle strutture intermedie** al fine di garantire la continuità dell'assistenza sul territorio saranno oggetto di analisi nei prossimi incontri;
- la **sospensione del Corso EST**, che ha la finalità di formare medici che prestano servizio sulle automediche, si è resa necessaria in quanto non è stato definito un documento che delimiti le competenze, come hanno lamentato altre professionalità coinvolte nel sistema dell'emergenza, pertanto si sta lavorando all'elaborazione del documento che risulta essere molto complesso in quanto deve chiarire le responsabilità professionali degli interessati.

Dobbiamo amaramente constatare che ad oggi non sia stato dato seguito alcuno a quanto auspicato dalla Parte pubblica e non di certo per responsabilità sindacale ...

Semmai il non aver voluto risolvere a livello regionale problemi che pur erano in gran parte risolvibili, continua a produrre i suoi nefasti effetti, viste alcune iniziative e procedure, che definire "anomale" è un eufemismo, messe in atto da parte di talune Aziende sanitarie: ci riferiamo alle cd. "**esternalizzazioni**" di attività assistenziali ricomprese nei LEA che le vigenti disposizioni (legge 833/1978 art. 48) prevedono che siano da erogare in convenzione da parte dei Medici di Medicina Generale; ci riferiamo al **Servizio di Continuità Assistenziale (SCA)**, di **Guardia Medica Turistica (GMT)** e di **Emergenza Sanitaria Territoriale (EST)** per l'Automedica, i PPI e i Pronto Soccorso.

Per quanto riguarda l'**EST** è clamoroso il **blocco unilaterale**, e ad oggi non rimosso, del relativo **Corso abilitante** ex art. 96 dell'ACN e art. 4 dell'AIR EST – DGR. 1991/2019, da parte del Direttore Centrale Salute (nota al Direttore Generale ARCS prot. N. 4418 del 12/2/2021) deciso senza alcun confronto con la parte sindacale pur firmataria dell'AIR insieme con il Vice Presidente: nonostante le reiterate nostre richieste (ad es. pec del 27/6/2021) il Corso è ancora al palo, di talchè i MMG addetti all'EST sono in numero sempre minore (meno di dieci in Regione) e prossimi all'estinzione ... annunciata; e così aumentano le carenze di organico nei Pronto soccorso, si esternalizza il servizio dell'automedica e ASUGI esternalizza anche l'assistenza medica nel **PPI** di Grado con un esborso ben maggiore rispetto a quanto speso per le prestazioni erogate in passato quando lo stesso servizio era reso a tariffe sociali in convenzione dai MMG EST (**allegato 1**); nonostante che tale maggior esborso di risorse pubbliche parrebbe configurarsi quale **danno erariale**, non vi è sentore di interventi dell'Ente regionale di indirizzo e controllo ... se ancora esiste ...

Sorvolando sulle **esternalizzazioni**, decise dalla Direzione di ASUGI, anche di parte del Servizio di Continuità Assistenziale e del Servizio di Guardia Medica Turistica di Grado ma rimanendo in ambito SCA, ci corre l'obbligo di ricordare che nonostante la "**partecipazione dei MCA alle attività delle AFT**" sia **prevista fin dal 11/10/2019** dall'art. 8 dell'AIR SCA - recepito dalla G.R. con Delibera n. 1718 (**allegato 2** - estratto), l'Amministrazione regionale ha ritenuto necessario inserire tale indicazione vincolante per le Direzioni delle Aziende sanitarie, in una norma, cioè la **Legge Regionale n. 8/2022 art. 126 comma 3**; chissà se la DCS riuscirà a far applicare dalle Direzioni delle Aziende Sanitarie tale istituto contrattuale che sorprendentemente ad oggi mai è stato applicato.

Dobbiamo infine rilevare che la citata **LR. 8/2022** contiene altre criticità riassunte nell'**allegato 3**; è altrettanto sorprendente che da un lato si eviti costantemente il confronto con le OO.SS. e non si proceda ad applicare istituti contrattuali vigenti da tempo e dall'altro si cerchi di ovviare, fuori tempo massimo, includendo impropriamente tali istituti contrattuali in una legge.

Distinti saluti.

Gonars, 21 giugno 2022

Dott. Stefano Vignando