

Da: Assistenza Salute <assistenza.salute@regione.fvg.it>
Inviato: lunedì 13 maggio 2024 08:50
A: Componenti il tavolo regionale

Cc: R: R: Proposta AIR quota variabile 2024
Oggetto: proposta air quota variabile 2024 con modifiche FIMMG.docx; proposta SNAMI 18.04.2024
Allegati: estratto art. 47.pdf

Gentili,

si coglie l'occasione per riepilogare le proposte di modifica AIR quota variabile 2024 di parte sindacale pervenute:

- Nella delegazione trattante dd. 18 aprile u.s. la componente di parte pubblica ha proposto di sospendere le trattative per la stipula dell'AIR applicativo dell'ACN 2022 per consentire alla Regione di aggiornare il proprio atto di programmazione secondo le novità introdotte dall'ACN 2024 ed è stata quindi condivisa la necessità di disciplinare al più presto l'attribuzione per l'anno 2024 della quota variabile del compenso ai sensi dell'art. 47, comma 2, lett. B) punto I) dell'ACN 2022 nelle more della costituzione della nuova delegazione trattante legittimata alla trattativa e alla stipula dell'AIR applicativo dell'ACN 2024;
- Nel pomeriggio del 18.04.2024 è pervenuta la PEC con cui SNAMI ha presentato le proprie osservazioni sull'AIR triennale "sospeso", che si allega per pronta evidenza, proponendo di addivenire al più presto alla stipula di un AIR Stralcio per il 2024 in continuità con gli obiettivi definiti con l'AIR 2023 – DGR. 545/2023 – utilizzando le risorse indicate dall'ACN 2022 e dall'ACN 2024 (art. 47) a andrebbero sommati i residui pregressi non ancora quantificati nonostante la previsione del predetto AIR 2023;
- In data 24 aprile è stata inviata la proposta di parte pubblica dell'AIR che stabilisce le modalità ed i criteri per l'attribuzione per l'anno 2024 della quota variabile del compenso previsto dall'art. all'art. 47, comma 2, lett. B, punto I) dell'ACN 2022 e dai precedenti AIR in materia di obiettivi di AFT nelle more dell'avvio delle trattative per la stipula del nuovo AIR triennale applicativo dell'ACN 2024.
- Nella proposta di AIR stralcio di parte pubblica si è tenuto conto di alcune proposte SNAMI dell'AIR triennale "sospeso" che riguardano l'art. relativo alla quota variabile del compenso
- in data 04.05.2024 FIMMG ha presentato la proposta di modifiche che si allegano e di cui si discuterà oggi, richiedendo anche di prevedere che qualora l'obiettivo del 10% previsto dal PNR per la domiciliarità sia raggiunto, una quota del "bonus" (previsto dal PNR) venga utilizzato per la medicina di famiglia in particolare per incrementare la quota prevista per assicurare ai MMGG il personale sia esso amministrativo che infermieristico;
- In data 30.04.2024 SNAMI ha inviato le seguenti osservazioni sulla proposta di AIR quota variabile 2024 che, secondo loro, andrebbe integrata come di seguito:
 - a. va disciplinata al più presto la "Turistica";
 - b. va disciplinata al più presto la "Penitenziaria": si attende risposta alle nostre istanze (vedi allegati);
 - c. vanno previsti anche obiettivi incentivanti per i MMG del ruolo unico di ap. per le attività assistenziali a prestazione oraria;
 - d. vanno previsti gli interventi per l'emergenza "carenziale" dei MMG e quindi vanno "recuperati" alcuni Istituti pattizi contenuti nella bozza di AIR Triennale inserendoli nell'ART. 3 dell'AIR 2024; in particolare quelli di cui agli articoli 18 (Zone disagiate e disagiatissime), 20 (Contributo d'ingresso una tantum), 21 (Disponibilità oraria), 22 (Indennità Superfestivi SCA), 23, 27 (deroghe massimale), 32 (AIR SCA tuttora in gran parte inapplicato);
 - e. impegno di DCS e Direzioni ASL per un immediato e fattivo intervento per l'appropriatezza prescrittiva, che coinvolga tutti i prescrittori non solo i MMG, in tema di prescrizioni (medicinali, visite, esami e piani terapeutici, ecc.) e di rilascio ai sensi di legge dei certificati di malattia da parte di tutti i Medici che operano in nome e per conto del SSR;
 - f. aggiornare le disposizioni sul (dovuto) utilizzo del ricettario SSR da parte di tutti i prescrittori che operano nel - e per conto del – SSR anche per individuare l'ordinatore di spesa e attribuire correttamente ogni responsabilità prescrittiva in termini di appropriatezza;

- g. PDATA [vedi art. 2 – punto 1 – lett. a) della bozza trasmessa]: contenuti condivisi con le OO.SS. come previsto dall'Obiettivo 3 – AIR 2006 onde evitare l'imposizione di compiti e doveri mai condivisi (vedi ad es. PDATA Demenze);
 - h. **va definita al più presto la disciplina per l'assistenza programmata nei confronti di pazienti ospiti di strutture residenziali con apposito protocollo visto che il precedente risale al 1997! Rif. ACN vigente art. 43 comma 6 lett. c);**
 - i. **va recuperato anche l'art.2 (ex art. 17 ACN vigente).**
- SMI ha presentato il 10.04.2024 proposte di modifica dell'AIR triennale che non riguardano la quota variabile
 - Fed. CISL Medici non ha presentato proposte

Tutto ciò premesso, si inviano le proposte FIMMG e SNAMI relative alle proposte di modifica AIR quota variabile 2024 che verranno discusse nella riunione odierna.

Cordiali saluti

Avv. SONIA BORGHESE



DIREZIONE CENTRALE SALUTE, POLITICHE SOCIALI E disabilità

Servizio assistenza distrettuale e ospedaliera

Via Pozzuolo, n. 330 - 33100 Udine

Tel. 0432 805644 – int. 8644

Cellulare 334 1089157

e-mail: sonia.borghese@regione.fvg.it