

Da: friuliveneziagiulia@pec.snami.org
Inviato: giovedì 10 giugno 2021 23:20
→ **A:** asufc@certsanita.fvg.it
Cc: politichedelterritorio@asufc.sanita.fvg.it;
Oggetto: Incontro sindacale del 10-06-2021

Gentile Direttore,

si fa seguito all'odierno incontro del tavolo sindacale ristretto svoltosi nella saletta riunioni della Direzione Generale e dedicato alle problematiche dell'Assistenza Territoriale che ha riguardato l'erogazione dei LEA sia per l'Assistenza Primaria, sia per il SCA che per la GMT e le tematiche correlate alle criticità soprattutto di natura burocratico-amministrativa (CUP, Priorità, uso del ricettario da parte degli Specialisti sia delle Strutture Pubbliche che Private Convenzionate/Accreditate, Note AIFA, appropriatezza prescrittiva, ecc.) legate all'erogazione delle prestazioni ai cittadini tuttora sottoposti ad estenuanti quanto inutili e vessatori andirivieni ...

La questione più importante affrontata su richiesta già formalizzata dell'Azienda, consisteva nel trovare una soluzione adeguata, soddisfacente e condivisa tra le parti, Pubblica e Sindacale, alle problematiche relative all'imminente avvio del Servizio (LEA) di Guardia Medica Turistica per le località a forte afflusso turistico individuate dalla Regione e presenti nel territorio di ASUFC; finalmente, dopo più di un anno dalle nostre istanze sindacali, è stata proposta l'applicazione integrale dell'**art. 15 dell'AIR SCA**, contenitore in cui far affluire tutte le attività professionali richieste ai MMG reclutati attraverso le graduatorie di Continuità Assistenziale e non solo ... attività in gran parte diurne a differenza di quelle istituzionali dei MCA normate dal Capo III del vigente ACN; ci riferiamo alla citata GMT, ma anche alla Medicina Penitenziaria, all'assistenza in RSA, in Hospice/Cure Palliative, ai migranti nei centri di accoglienza, nel Dipartimento di Prevenzione, ecc.

Abbiamo molto apprezzato la disponibilità della Direzione Aziendale e dei Responsabili di Struttura, Medici e non, presenti alla riunione e abbiamo accolto con estremo favore l'attenzione alle nostre proposte per risolvere i tanti problemi che quotidianamente e da tempo non ci limitiamo solo a segnalare ma per le cui soluzioni abbiamo sempre messo in campo proposte aderenti a norme e Accordi vigenti come per la GMT.

Ricapitolando: per la **GMT** si è convenuto di rendere appetibile, soprattutto dal punto di vista economico, al maggior numero possibile di Medici, tale attività professionale che si svolge in località e periodi dell'anno ben definiti; questo nuovo paradigma sarà di certo applicato anche per tutte le altre attività disciplinate dal citato art. 15 dell'AIR SCA già elencate in precedenza; quanto ai numeri, il **trattamento economico** per i MMG di

GMT, ma a seconda delle tipologie di attività cioè vale anche per gli altri MCA ai quali va applicato il citato art. 15 fin dal 01.01.2020, si parte da quanto previsto dall'art. 72 del vigente ACN e s.mei a cui si somma quanto previsto dagli artt. 10 e 15 dell'AIR SCA con la specifica che i "non meno di 15,00 €/ora" sono stati quantificati in 17,50 €/ora sui quali l'Azienda trattiene gli oneri riflessi di sua competenza (circa 2,50 €/ora).

Rimane il problema della "copertura" H 24, prevista dai LEA, che in assenza di risorse professionali sufficienti per la GMT può essere garantita, come proponiamo da anni, dai MCA in servizio nelle sedi territoriali in cui insistono le località a forte afflusso turistico, ma anche con il coinvolgimento dei MMG di Assistenza Primaria (AP) degli ambiti interessati come previsto dall'art. 32 dell'ACN, prevedendo una specifica integrazione al trattamento economico che può essere quantificata in 10,00 €/ora o in alternativa una percentuale del 90% sugli incassi tramite pos delle tariffe fissate dalla Regione FVG fin dal 2005.

Infine spero si dia immediato corso alla nostra richiesta di ritiro del Decreto 522/2021 e della riproposizione della nota aziendale dd 1° giugno 2021 trasmessa via pec a molti MCA in ASUFC e relativa alle procedure di "*Conferimento incarico provvisorio di continuità assistenziale*".

Certo che questo clima così collaborativo e costruttivo possa proseguire, porgo i più cordiali saluti

Dott. Stefano Vignando
Presidente S.N.A.M.I
Regione FVG e Sez. Prov. di Udine

Da riportare in ogni risposta:
Prot. n. 0082305 - P / GEN / ASUFC
Data 01/06/2021



S.O.C. POLITICHE DEL TERRITORIO

- Dirigente Amministrativo
Avv. Gianluigi Moise
E-mail: politichedelterritorio@asufc.sanita.fvg.it

- Referente per la pratica: Greta Tolazzi
Tel. 0432 989475
E-mail: greta.tolazzi@asufc.sanita.fvg.it

Al dr.

e p.c., Al Direttore del Distretto di

OGGETTO: Conferimento incarico provvisorio di continuità assistenziale.

Si comunica che con la determinazione n. 819 del 31.05.2021 è stato conferito alla S.V. un incarico provvisorio di continuità assistenziale nell'Area Alto Friuli, a partire dal 01.06.2021, che cesserà prima del termine di un anno, anche a seguito dell'istaurazione dei nuovi rapporti lavorativi sulla base dell'approvazione della graduatoria 2022 ai sensi dell'art. 2, comma 6, dell'ACN 21.06.2018 così come integrato dall'art. 1 dell'ACN 18.06.2020.

Il suddetto incarico cesserà, inoltre, di diritto e con effetto immediato, prima dei termini di cui sopra, a seguito dell'individuazione del medico titolare avente diritto, a seguito del rientro, anticipato, dei medici titolari a tempo indeterminato sostituiti, ovvero a seguito di una diversa organizzazione del servizio.

Si precisa infine, che trovano applicazione le disposizioni contemplate nell'avviso pubblico, approvato con determinazione n. 338 del 04.03.2021.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Amministrativo
Avv. Gianluigi Moise
Documento firmato digitalmente

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt. 20 e 24 del D.lgs. n. 82 del 7 marzo 2005, Codice dell'amministrazione digitale, e valido agli effetti dell'art. 21 comma 2 del medesimo decreto.