



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

Al Direttore Generale ARCS

arcs@certsanita.fvg.it

Al Sig. Presidente

OMCeO Udine

segreteria.ud@pec.omceo.it

Oggetto: AAA 2024. Liquidazione Obiettivi e utilizzo completo dei residui. Vs. nota Prot. n. 0128539 del 14/08/2025

Richiamate le nostre precedenti, in particolare **dd. 12.08.2025 e 14.08.2025 tuttora non riscontrate**, e l'allegato alla Vs. nota in oggetto, anche in relazione alle numerose e reiterate segnalazioni di MMG nostri iscritti, soprattutto giovani e/o inseriti in corso d'anno nel 2024, per alcune considerazioni e quesiti.

Le segnalazioni si riferiscono alla non corretta liquidazione degli obiettivi 2024 e all'assenza o scarsità dei dati per molti obiettivi; inoltre, le percentuali di taluni obiettivi sono in buona parte scorrette.

Inoltre è del tutto assente l'informazione alle OO.SS. e ai singoli MMG su come, e se, siano stati utilizzati i residui: non si conosce la loro consistenza e se siano stati erogati, a chi e riferiti a quali degli obiettivi previsti dall'AAA 2024.

Con il cedolino delle competenze del mese di giugno 2025 reso disponibile il 27/07/2025, sono stati corrisposti *"i compensi conseguenti al raggiungimento degli obiettivi di AFT e di governo clinico definiti dall'accordo attuativo aziendale 2024, in relazione alle rendicontazioni pervenute"*: per gli Obiettivi AFT Codice Voce 177 e per il Punto 8 AIR 2016-2018 Codice Voce 178.

Nel corso della seduta del Comitato aziendale del 03/07/2025 sono stati ulteriormente illustrati, su richiesta SNAMI per l'implementazione dell'OdG. che originariamente non lo prevedeva, gli esiti delle verifiche dato che le precedenti, illustrate in Comitato aziendale il 29/05/2025, non erano esaustive; di entrambe le sedute attendiamo ancora le verbalizzazioni complete, senza le precedenti omissioni.

Inoltre, con nostra pec dd. 20.07.2025 **abbiamo proposto alcune osservazioni** chiedendo alla Direzione aziendale di valutarle e discuterne i contenuti il più presto possibile (ad es. nel corso della seduta del Comitato aziendale svoltasi il 23/07 us., richiesta rimasta però inevasa):

1. rispetto all'obiettivo relativo agli accessi in pronto soccorso manca il valore mediano aziendale a cui si fa riferimento per il raggiungimento dell'obiettivo stesso;

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

2. rispetto all'obiettivo risonanze-visite fisiatriche e gastroenterologiche sono sia specificate le medie aziendali del 2023 che quelle del 2024: a quale valore si deve far riferimento per il raggiungimento dell'obiettivo? Inoltre estrapolando i dati dal gestionale abbiamo rilevato che nel conteggio è stato considerato il numero assoluto di prescrizioni anche se queste erano ripetute, cioè ri-prescrizioni, perché il paziente non aveva effettuato la prenotazione nei tempi previsti dalla priorità e la prescrizione era scaduta con nuova prescrizione richiesta dai CUP: quindi va sottolineato che si devono conteggiare solo le prestazioni effettivamente prenotate e soprattutto erogate.

Inoltre, abbiamo anche chiesto, per poter operare compiutamente un confronto con quanto valutato dagli uffici aziendali preposti, di ricevere i dati così come sono stati illustrati il 03/07 us. ossia con l'evidenza di chi MMG ha raggiunto l'obiettivo e chi no e le motivazioni del mancato raggiungimento: in risposta ci è stata trasmessa una tabella contenente dati che non ci è permesso di verificare e che non quantifica la consistenza dei residui dopo la prima liquidazione del dovuto ai MMG che hanno raggiunto in tutto o in parte gli obiettivi previsti dall'AAA 2024.

Si chiede inoltre, quali siano le “rendicontazioni non pervenute” e quali le ragioni di tale manchevolezza considerando che sia l'Accordo Regionale relativo alla declinazione degli Obiettivi del vigente AIR 2016-2018 recepito con DGR. 899/2024 che l'AAA 2024 reso esecutivo con DDG. 847/2024 prevedono che “***La liquidazione del compenso di parte variabile deve avvenire entro il successivo mese di maggio (2025)***”; da anni molti ormai le tempistiche di liquidazione degli obiettivi vengono superate, talora abbondantemente come continuiamo a sottolineare costantemente, dalle Aziende e nonostante ciò si continuano a sottoscrivere Accordi che fissano tali termini: ci si chiede se sarà così anche con il prossimo AAA o se finalmente gli obiettivi proposti saranno rendicontabili nelle tempistiche previste onde evitare le .. “rendicontazioni non pervenute”.

Si ricorda anche che:

- la messa a disposizione ai MMG delle AFT dei dati e della reportistica nel corso del 2024 non è stata conforme alle previsioni pattizie;
- in relazione alla prescrizione di medicinali (ad es. PPI) persiste la più volte segnalata violazione dell'art. 15 decies del Dlgs. 229/1999 che la Direzione aziendale si ostina a non far applicare;
- in relazione all'attività prescrittiva specialistica si continua a demandare, in surroga, ai MMG ogni tipo di prescrizione di esami strumentali e di laboratorio e di visite specialistiche, perfino dei controlli, in palese violazione delle vigenti norme e soprattutto del PNGLA 2019-2021, il che rende arduo valutarne l'appropriatezza anche in relazione alla responsabilità prescrittiva in surroga.

Dobbiamo purtroppo prendere atto che le richieste di SNAMI ad oggi non sono state soddisfatte per cui non ci meraviglieremmo se taluni/molti MMG chiedessero, o chiedano, conto alla Direzione aziendale di come sia stato valutato il loro grado di raggiungimento degli obiettivi.

La richiamata DGR. 899/2024 prevede anche che “***L'Azienda si impegna a coinvolgere gli specialisti rispetto a questi obiettivi (appropriatezza) e a fornire indicazioni condivise sul ricorso agli accertamenti diagnostici e a incentivare l'uso del ricettario SSR da parte degli specialisti operanti sia nelle strutture pubbliche che private.*** Nel caso in cui il raggiungimento degli obiettivi, sulla base dei dati a disposizione e del monitoraggio durante l'anno, risulti manifestatamente non dipendente dalla sola attività del MMG, l'Azienda si impegna a rivedere le progettualità e a ridestinare la quota annua del fondo di cui sopra di comune accordo con le OO.SS.”: ci corre l'obbligo di rilevare che se anche la Direzione aziendale avesse provveduto, non vi sono stati risultati evidenti ma anzi la Direzione sanitaria ha rimarcato con nota Prot. n. 059708 del 14/04/2025 che il MMG deve surrogare perché ... in Regione FVG vige una disposizione amministrativa, cioè la DGR. 1815/2019 (PRGLA), che declina in modo illegittimo la norma sovraordinata ponendo limiti artificiosi - e vessatori nei confronti dei cittadini - all'utilizzo del ricettario nelle Strutture private convenzionate.

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

Inoltre, l'Accordo regionale DGR. 899/2024 prevede anche:

1. Art. 2 – Punto 2: *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.*

*Entro due mesi dall'approvazione del presente accordo, le risorse del fondo di cui al precedente capoverso 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. [...] **Le risorse del fondo devono essere integralmente utilizzate nell'anno di riferimento.** Ove ciò non sia possibile, le eventuali risorse non spese del fondo specifici programmi vanno ad integrare il fondo dell'anno successivo, in aggiunta alla quota annuale ordinariamente disponibile. Tali risorse non si storicizzano. **L'ammontare delle risorse non spese viene definito a consuntivo e comunicato alle OO.SS.** in tempo utile per integrare il fondo dell'anno successivo".*

COMMENTO: l'AAA 2024, reso esecutivo con DDG. 847/2024 e sottoscritto da una sola O.S. peraltro minoritaria, prevede al punto 2 che "A ciascun obiettivo corrisponde una valorizzazione percentuale precisata a margine della definizione": quale la consistenza del Fondo su cui calcolare tale percentuale? Esso dovrebbe, il condizionale è d'obbligo vista la ritrosia della Direzione aziendale a fornire informazioni certe nonostante le reiterate richieste, assommare a 8,00 €/assistito/anno + i Residui 2023 la cui consistenza però ad oggi non è nota e non è riportata nell'AAA 2024. **Si ricorda che nell'AAA 2023, reso esecutivo con DDG 1105/2023 e sottoscritto anche da SNAMI, è ben esplicitata la composizione del Fondo a disposizione** su cui calcolare la valorizzazione percentuale;

2. Art. 2 – Punto 3: *UTILIZZO RESIDUI ... o con la definizione di ulteriori progetti finalizzati al governo clinico:*

a) *40% per implementare gli obiettivi finalizzati al governo clinico di cui al punto 2 dell'AIR 545/2023;*

b) *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.*

Ai sensi dell'AIR 2023 approvato con DGR 545/2023, le risorse non spese nell'anno 2023 del fondo specifici programmi vanno ad integrare il fondo dell'anno 2024, in aggiunta alla quota annuale ordinariamente disponibile e non si storicizzano.

Gli eventuali residui sono calcolati dalle Aziende in sede di rendicontazione degli obiettivi e comunicati tempestivamente alle OOSS in sede di Comitato aziendale.

A seguito della quantificazione dei residui vengono stabiliti obiettivi specifici concordati in sede di Comitato aziendale.

Si rinnova pertanto la richiesta di dare sollecitamente seguito a quanto previsto dalle disposizioni pattizie, peraltro datate, e fornire al più presto e ufficialmente tutte le informazioni testé richieste.

Si rimane in attesa di riscontro ai sensi della legge 241/1990 e smi.

Distinti saluti.

Gonars, 20 ottobre 2025

Dott. Stefano Vignando