



Sezione Regionale FVG

C.F. 94156650304

pec: friuliveneziagiulia@pec.snami.org

Il Presidente p.t.

cell. 328 5560373

Al Direttore Generale

ASUFC

asufc@certsanita.fvg.it

e per conoscenza:

Al Sig. Assessore alla Salute Regione FVG

assessorosalute@certregione.fvg.it

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

Alla Corte dei Conti

Sez. Reg. Controllo

friuliveneziagiulia.controllo@corteconticert.it

Oggetto: Svolgimento dell'attività oraria dei MMG RUAP nelle CdC nei turni notturni, prefestivi e festivi. Sollecito. Allegato

Con nostra precedente dd. 12.05.2026, tuttora non riscontrata, abbiamo sollecitato la **corresponsione ai MMG RUAP ad attività oraria in servizio notturno, prefestivo e festivo nelle CdC Hub** attivate fin dal 01.12.2025 della **“quota oraria aggiuntiva”** prevista dall'**art. 47 comma 3 lettera C. ACN** che dispone testualmente *“quota oraria derivante dalle risorse destinate, nel limite dello stanziamento annuale ripartito a ciascuna Regione e Provincia Autonoma, ai medici del ruolo unico di Assistenza Primaria ed individuate all'art. 1, comma 274, della Legge 30 dicembre 2021, n. 234. Tale quota oraria è pari ad Euro 13,62 per ciascuna ora di incarico svolta per le attività previste dal PNRR e dal D.M. 23 maggio 2022, n. 77 all'interno delle Case della Comunità hub e spoke”*.

In **risposta** a precedenti ns. istanze in data 27/03/2026 (allegato 1) ci è stato comunicato che *“A riscontro delle richieste ... di codesta Organizzazione sindacale, si informa che, fino a tutt'oggi, nelle neo-istituite Case della comunità di Cividale del Friuli, Gemona del Friuli e Udine i medici ad attività oraria hanno proseguito l'attività di continuità assistenziale secondo i contenuti e le modalità organizzative preesistenti, entro spazi diversi da quelli dell'ambulatorio delle cure primarie per condizioni cliniche non differibili nel quale operano medici e infermieri dell'ETS Arkesis.”*.



Ci corre l'obbligo di dissentire rispetto a tale informazione in quanto possiamo fornire prova certa che il personale medico convenzionato di assistenza primaria che svolge servizio nei turni notturni, prefestivi e festivi negli ambulatori della "non differibilità/cure primarie" aperti h 24 nelle CdC Hub è lo stesso adibito al Servizio di Continuità Assistenziale attivato dal 116117.

Inoltre, **c'è una bella differenza tra** l'assistenza medica erogata dai MMG RUAP ad attività oraria in funzione di (ex) Continuità Assistenziale, *ora continuità dell'assistenza* in carico alle AFT in forza di norme ed accordi quindi **con interventi territoriali/domiciliari riservati ai cittadini residenti nell'ambito di competenza (AFT), e l'attività negli ambulatori di cure primarie per condizioni cliniche non differibili** situati all'interno delle CdC e aperti H 24 nelle Hub, che prevede l'erogazione di prestazioni sanitarie contraddistinte da condizioni cliniche non differibili (valutazione ex ante o ex post?), medico-infermieristiche, **ambulatoriali (quindi non territoriali)** destinate ai cittadini che abitano nell'ambito territoriale distrettuale e finalizzate, a detta dei più, a prevenire gli accessi impropri nelle Strutture dell'Emergenza Urgenza come i PS.

Ma i problemi non sono finiti qui perché un altro grosso scoglio è rappresentato dalla **posizione giuridica** dei Medici da reclutare per le attività sanitarie ambulatoriali testè descritte da svolgere in CdC e che dovrebbero rientrare nella fattispecie individuata dalle citate ***"Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità Hub" - 05.04.2024.*** di Agenas che prevedono (pag. 13) che ***"Per assicurare l'erogazione delle attività sopradescritte, secondo gli standard del DM. 77/2022, la CdC hub deve avere la seguente presenza minima di personale: - personale medico del ruolo unico di assistenza primaria h24 ..."***; ebbene, l'ACN prevede fin dal 28.04.2022 che gli incarichi di MMG RUAP a ciclo di scelta e ad attività oraria debbano rientrare in tre categorie (posizione giuridica contrattualizzata) ben definite: **incarichi a tempo indeterminato** (accettazione di incarico vacante), **incarichi a tempo determinato** (prorogabili annualmente) e **incarico temporaneo** previsto da norme e accordi e riservato ai medici che frequentano il corso triennale di formazione presso il Cefomed facente capo all'ARCS; quindi da tempo non sono più previsti per i MMG RUAP ad attività oraria, incarichi di sostituzione/supplenza (di chi?), o altre fantasiose tipologie attualmente ancora in essere.

Inoltre, l'attività oraria per assicurare la continuità dell'assistenza H24 non può che essere garantita dai MMG RUAP che fanno parte dell'AFT competente per territorio/ambito ai cittadini assistiti dagli stessi MMG RUAP e quindi è fondamentale, conditio sine qua non, che i Medici incaricati siano assegnati alle rispettive AFT come abbiamo ripetutamente richiesto.

A quanto ci risulta però, **solo una piccola parte** (circa il 15-20%) dei Medici che attualmente erogano le cure primarie perché inseriti nell'ex Servizio di Continuità Assistenziale di ASUFC, **sono stati assegnati alle AFT**, anche per poter esprimere il proprio voto nelle recenti elezioni dei Referenti AFT in quanto elettorato attivo: come si intende ovviare a tale criticità già più e più volte segnalata anche tramite pec?

Ribadiamo la richiesta di applicare quanto previsto dall'art. 47 comma 3 lettera C. e quindi l'erogazione ai MMG RUAP aventi diritto fin dal 01.12.2025 della quota oraria aggiuntiva pari a Euro 13,62 per ciascuna ora di incarico svolta per le attività previste dal PNRR e dal D.M. 23 maggio 2022, n. 77 all'interno delle Case della Comunità hub ad oggi in attività.

Nel rimanere in attesa di riscontri ai sensi della legge 241/1990 e s.m.i. si porgono distinti saluti.

Gonars, 30 giugno 2026

Dott. Stefano Vignando