



**Sezione Regionale FVG**

**C.F. 94156650304**

**pec: [friuliveneziagiulia@pec.snami.org](mailto:friuliveneziagiulia@pec.snami.org)**

**Il Presidente p.t.**

**cell. 328 5560373**

Al Direttore Generale

ASUFC

[asufc@certsanita.fvg.it](mailto:asufc@certsanita.fvg.it)

e per conoscenza:

Al Sig. Assessore alla Salute Regione FVG

[assessorosalute@certregione.fvg.it](mailto:assessorosalute@certregione.fvg.it)

Al Direttore Centrale Salute

Regione Aut. FVG

[salute@certregione.fvg.it](mailto:salute@certregione.fvg.it)

Al Direttore Generale ARCS

[arcs@certsanita.fvg.it](mailto:arcs@certsanita.fvg.it)

Al Sig. Presidente

OMCeO Udine

[segreteria.ud@pec.omceo.it](mailto:segreteria.ud@pec.omceo.it)

Alla Corte dei Conti

Sez. Reg. Controllo

[friuliveneziagiulia.controllo@corteconticert.it](mailto:friuliveneziagiulia.controllo@corteconticert.it)

Oggetto: quota oraria aggiuntiva per i MMG RUAP nelle CdC ex art. 47, comma 3, lett. C) ACN.  
**Diffida**

Con nostre precedenti, di cui l'ultima dd. **30.06.2026** (allegato 1) **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** ASUFC ci ha 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.”*.



Nel dissentire rispetto alle procedure adottate peraltro in assenza di alcun confronto con le OO.SS. abbiamo ribadito le criticità rispetto alla posizione giuridica dei Medici reclutati/da reclutare per le attività sanitarie ambulatoriali da svolgere in CdC e che dovrebbero rientrare nella fattispecie individuata dalle ***“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 Ceformed 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, come i cd. “Jolly”, ancora in essere.

Abbiamo anche ricordato che 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 (incarico a tempo determinato) 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?

**Si diffida pertanto l’Azienda** rinnovando 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 ad oggi in attività.

Si ricorda infine quanto prevede il comma 3, dell’art. 10, della legge 724/1994 ***“Il direttore generale ... è altresì direttamente responsabile del rispetto dei termini e della regolarità di tutte le spettanze ai medici di medicina generale come previsto dai rispettivi contratti di lavoro.”***

Nel rimanere in attesa di riscontro ai sensi della legge 241/1990 e smi., si porgono distinti saluti.

Gonars, 22 agosto 2026

Dott. Stefano Vignando