



Presidenza Regionale FVG.

c/o Dott. Stefano Vignando
Via Tavian, 5 - 33050 Gonars (UD)
pec: friuliveneziagiulia@pec.snami.org
cell. 328.5560373

Al Sig. Presidente della Regione FVG
Al Sig. Vice Presidente Assessore alla Salute Regione FVG
Al Sig. Prefetto di Trieste
Al Direttore Centrale Salute Regione FVG

e p. c.:

Ai Direttori Generali Aziende Sanitarie FVG
Alla FROMCeO FVG
Agli Organi di Stampa

LORO SEDI

trasmessa via PEC

La scrivente Organizzazione Sindacale S.N.A.M.I., visto:

1. il perdurare della grave carenza dei Medici di Assistenza Primaria nel territorio regionale compresi gli incarichi provvisori ex art. 38 ACN e la ancor più grave carenza di Medici di Continuità Assistenziale soprattutto, in entrambi i casi, per le zone/ambiti disagiati e disagiatissimi, pochi e sotto finanziati (indennità ferme da almeno quindici anni) che vanno a nocimento dell'assistenza sanitaria dei cittadini del Friuli Venezia Giulia, della sicurezza delle cure e della puntuale erogazione dei LEA; per risolvere tali importanti criticità non pare sufficiente la semplice illustrazione di **slide in Consiglio Regionale il 9/4 us.** con un elenco di problematiche reali che richiederebbero un'attenta analisi e proposte di soluzioni condivise con le Rappresentanze sindacali della M.G., pur richieste: ed invece il nulla, silenzio assordante e così la nostra Professione è sempre meno "appetibile" rispetto a tempo fa;
2. la già più volte segnalata, eccessiva e straripante burocratizzazione che permea sempre di più l'attività professionale dei Medici di Medicina Generale con continui e non condivise ulteriori incombenze (certificazioni vaccinali, nota 97, compilazione di impegnative in surroga soprattutto per i nostri assistiti che si rivolgono alle Strutture Erogatrici del Privato/Accreditato, indicazione ad apporre e/o modificare le Priorità su "consiglio" altrui, non ultimo operatori CUP, ecc.) e da ultimo, ma non meno importante, il rilascio e/o la stampa in surroga della green card; la tanto auspicata "*de-burocratizzazione*" non può che andare "*a tutto vantaggio del cittadino-paziente*": sono le parole del Vice Presidente pubblicate sul sito della Regione FVG;
3. lo stato dei rapporti (continuità) ospedale-territorio e dell'integrazione Professionale con criticità più volte manifestate, non ultimo il mancato rilascio della certificazione attestante la presenza di una o più malattie croniche di cui alla nota prot. 16416 del 28/9/2017 della Direzione Centrale Salute ... e il DM. 70 attende ancora di essere compiutamente declinato;
4. la mancata valorizzazione dell'Assistenza Territoriale, anche in attuazione del DM. 70/2015, e in particolare della Medicina Generale nelle sue varie articolazioni cioè Assistenza Primaria/Medici di Famiglia, Continuità Assistenziale/Guardia Medica e Emergenza Sanitaria Territoriale, vista anche la mancata istituzione del **Fondo specifico** previsto dagli artt. 9 e. 10 della DGR. 39/2016 che avrebbe contribuito, se istituito, a finanziare adeguatamente tutti gli istituti contrattuali che avrebbero permesso di affrontare l'attuale scarsa appetibilità delle attività assistenziali mediche necessarie a garantire i LEA da parte delle Aziende Sanitarie regionali;



Presidenza Regionale FVG.

c/o Dott. Stefano Vignando
Via Tavian, 5 - 33050 Gonars (UD)
pec: friuliveneziagiulia@pec.snami.org
cell. 328.5560373

5. il silenzio assordante rispetto alle nostre reiterate e datate richieste di rendere appetibili dal punto di vista logistico ed economico gli incarichi professionali in Medicina Generale RICONDUCENDO in rapporto convenzionale – art. 15 AIR SCA DGR. 1718/2019 - tutti gli incarichi libero-professionali ad oggi esistenti come ad esempio quelli ARCS per il tracciamento o quelli per il Servizio di Guardia Medica Turistica ex art. 32 dell'ACN o per l'assistenza medica negli Istituti Penitenziari o in affiancamento nei PS. in assenza di MMG EST;
6. la perdurante elusione del confronto con le Rappresentanze Sindacali della Medicina Generale, per affrontare ogni aspetto e criticità assistenziali, che in diversi casi hanno portato la nostra O.S. a rivolgersi, ad oggi con successo - e non è ancora finita -, ai Giudici del Lavoro presso i Tribunali Civili delle quattro Province in FVG;
7. le mancate risposte alle nostre sollecitazioni in tema di:
 - a. Medicina Penitenziaria: revisione al tavolo regionale di tutta la materia a partire dalla DGR. 2059/2014;
 - b. definizione condivisa di un assetto pattizio stabile per i MMG coinvolti nell'Assistenza Medica nelle Strutture Intermedie, RSA, RSP, Hospice e Cure Palliative, ai Migranti e nelle Strutture a ciò dedicate,
 - c. Indennità per l'assunzione del Collaboratore di Studio/Inf. Prof. che va estesa a tutti i MMG di AP che ne facciano richiesta: ora tale indennità è percepita da poco più del 40% dei MMG di A.P., con evidenti disparità nell'erogazione del servizio ai cittadini nostri assistiti,
 - d. Emergenza pandemica SARS-CoV-2 e coinvolgimento della M.G.; a parte l'AIR DGR. 1737/2020 e gli Accordi per Tamponi e Vaccinazioni, non molto apprezzati dalla categoria, dobbiamo ad oggi sottolineare l'assenza di qualsiasi coinvolgimento/condivisione con le rappresentanze sindacali della MG nel momento dell'elaborazione degli indirizzi riguardanti - e coinvolgenti - la MG.: si cita come esempio la DGR. 1568/20 che ha recepito la DGR. 1369/20 e il recente "Protocollo Cure Domiciliari Covid" elaborato da prestigiosi esperti ... tutti ospedalieri o universitari ... ad oggi di scarsa applicazione ...
8. il mancato svolgimento del **Corso EST**, pur previsto dall'ACN e da uno specifico AIR recepito con DGR. 1991/2019, BLOCCATO unilateralmente nel febbraio us. dalla DCS senza un valido motivo ufficiale pur essendo, dopo oltre un anno di attesa, avviate e a buon punto le pratiche propedeutiche all'inizio: si ricorda che i MMG EST sono impiegabili nelle AUTOMEDICHE, nei PPI e in PS (in affiancamento) e il costo del Servizio di EST in convenzione è senza dubbio inferiore al costo di un Medico (specialista) dipendente in RAR, a quello specialistico in L. P. o a quello di un appalto esterno affidato a Cooperativa;
9. che i cittadini/pazienti/utenti del nostro SSR sono rimpallati in vessatori andirivieni da chi – Servizio Pubblico con doveri di trasparenza, imparzialità e rispetto delle vigenti disposizioni – dovrebbe risolvere i problemi in un settore delicato e protetto come la salute, invece di crearne degli altri: ogni giorno nei nostri studi diamo ascolto alle lamentazioni, ed è un eufemismo, dei nostri assistiti impossibilitati ad accedere in tempi ragionevoli alle prestazioni LEA del SSR lamentando anche la mancata applicazione dell'**art. 12 della L.R. 7/2009** rubricato "*Diritti in caso di superamento dei limiti di tempo nell'erogazione delle prestazioni*"; aggiungiamo che neppure l'**art. 9** della citata L.R. 7/2009, NORMA PRIMARIA SOVRAORDINATA a cui dovrebbero attenersi i successivi provvedimenti amministrativi come le Delibere di Giunta, è rispettato soprattutto in relazione ai doveri prescrittivi dei Medici Specialisti operanti nelle Strutture Erogatrici Private/Accreditate: riteniamo doveroso che il nostro SSR si avvalga maggiormente delle prestazioni cliniche e strumentali offerte da tali Strutture ad integrazione



Presidenza Regionale FVG.

c/o Dott. Stefano Vignando
Via Tavian, 5 - 33050 Gonars (UD)
pec: friuliveneziagiulia@pec.snami.org
cell. 328.5560373

di quelle offerte dalla sanità pubblica ma con gli stessi doveri prescrittivi, cosa che ad oggi non avviene con conseguenti andirivieni dei cittadini e surroga da parte dei MMG di A.P.

Considerato che le continue nostre, anche datate, sollecitazioni sulle summenzionate, e non solo, criticità mai hanno indotto la Regione a convocare incontri istituzionali degni di questo nome, atti a risolvere tali problematiche prendendo in seria considerazione le numerose istanze sindacali, Preso atto che nonostante i buoni propositi manifestati dal Vice Presidente nel corso dell'incontro del 13/5/2021 con codesta Presidenza Regionale S.N.A.M.I. presso la Sede della Protezione Civile di Palmanova, presente la Direttrice Centrale Salute, con ampia successiva pubblicizzazione, ad oggi nulla è seguito soprattutto in relazione al miglioramento della qualità dell'assistenza in termini burocratico-amministrativi adeguando le DGR. 2034/2015, 951/2016 e 1815/2019 ai dettami della L.R. 7/2009 e del D.lgs. 124/1998,

Ritenuta ormai improcrastinabile un'azione sindacale forte e mirata alla tutela dei cittadini nostri assistiti e della categoria Professionale da noi rappresentata,

con la presente il Sindacato S.N.A.M.I. Sezione Regionale del Friuli Venezia Giulia

DICHIARA CHE DALLA DATA ODIERNA ENTRA IN STATO DI AGITAZIONE

Gonars, 11 luglio 2021

Dott. Stefano Vignando