



ZONE CARENTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE/PEDIATRI DI LIBERA SCELTA



Inquadramento generale



Quanti MMG e PLS in regione?

In Friuli Venezia Giulia in base ai report della Struttura Interregionale Sanitari Convenzionati (SISAC) pubblicati sul medesimo sito in data 24 marzo 2021 sono all'attivo al 1/1/2020:



Quanti MMG e PLS in regione?

- Dati Regionali MMG:

• Assistenza primaria	769
• Assistenza primaria (incarico provvisorio)	17
• Continuità assistenziale	204
• Continuità assistenziale (incarico provvisorio)	72
• Emergenza sanitaria territoriale	17

Totale	1076
--------	------



Quanti MMG e PLS in regione?

- Dati Regionali PLS:

• Pediatra	114
• Pediatra (incarico provvisorio)	5
Totale	119



Quanti MMG e PLS in regione?

- ASUGI MMG:

• Assistenza primaria	244
• Assistenza primaria (incarico provvisorio)	1
• Continuità assistenziale	34
• Continuità assistenziale (incarico provvisorio)	16
• Emergenza sanitaria territoriale	12

Totale	307
--------	-----



Quanti MMG e PLS in regione?

- ASUGI PLS:

- | | |
|-----------------------------------|----|
| • Pediatra | 33 |
| • Pediatra (incarico provvisorio) | 2 |

Totale	35
--------	----



Quanti MMG e PLS in regione?

- ASUFC MMG:

• Assistenza primaria	332
• Assistenza primaria (incarico provvisorio)	15
• Continuità assistenziale	27
• Continuità assistenziale (incarico provvisorio)	112

Totale	486
--------	-----



Quanti MMG e PLS in regione?

- ASUFC PLS:

- | | |
|-----------------------------------|----|
| • Pediatra | 46 |
| • Pediatra (incarico provvisorio) | 3 |

Totale	49
--------	----



Quanti MMG e PLS in regione?

- ASFO MMG:

• Assistenza primaria	193
• Assistenza primaria (incarico provvisorio)	1
• Continuità assistenziale	11
• Continuità assistenziale (incarico provvisorio)	76
• Emergenza sanitaria territoriale	2

Totale	283
--------	-----



Quanti MMG e PLS in regione?

- ASFO PLS:

- | | |
|-----------------------------------|----|
| • Pediatra | 35 |
| • Pediatra (incarico provvisorio) | 0 |

Totale	35
--------	----



Il medico di medicina generale/pediatra di libera scelta non è un dipendente del Servizio Sanitario ma un libero professionista incaricato di un pubblico servizio.

La giurisprudenza ha inquadrato il rapporto di lavoro tra il medico convenzionato ed il SSN come lavoro para-subordinato, giuridicamente caratterizzato da una collaborazione coordinata e continuativa.



Il rapporto tra il Servizio sanitario nazionale ed i medici di medicina generale/pediatri di libera scelta è disciplinato da **APPOSITE CONVENZIONI** conformi agli accordi collettivi nazionali (ACN).



L'ACN regola ogni aspetto del rapporto e
NON PUÒ ESSERE DEROGATO UNILATERALMENTE
DALLA REGIONE O DALLE AZIENDE SANITARIE



Anche la procedura per la copertura degli ambiti territoriali carenti di medici di medicina generale/pediatri di libera scelta è **strettamente disciplinata dall'ACN** (ART.34 per assistenza primaria, 63 per la continuità assistenziale e 33 per la pediatria) e **non** può essere **derogata unilateralmente** dalla Regione o dalle Aziende sanitarie



All'inizio dell'anno, le Aziende sanitarie individuano
gli ambiti territoriali vacanti di medici di medicina
generale e di pediatria e di quelli che si renderanno
disponibili nel corso dell'anno e li comunicano alla
Regione



DEFINIZIONE DI AMBITO TERRITORIALE

L'ambito territoriale può essere composto da uno o più comuni, gruppi di comuni o distretti e può essere suddiviso in più zone.

L'ambito dev'essere di norma intradistrettuale, al fine di consentire una utile pianificazione delle politiche di budget, dell'accesso all'area e dello sviluppo delle forme associative tra i medici di medicina generale.



RICOGNIZIONE AMBITI TERRITORIALI DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE

Con DGR n.445 dd. 22 marzo u.s. la Regione ha effettuato una ricognizione dell'articolazione organizzativa dell'assistenza primaria che tiene conto delle modifiche intervenute nel tempo e della ridefinizione conseguente al riordino dell'assetto istituzionale e riorganizzativo del SSR.



VINCOLI DI APERTURA DELLO STUDIO

In sede di pubblicazione degli incarichi l'Azienda può indicare la zona in cui deve essere comunque assicurata l'assistenza ambulatoriale.

Tale indicazione costituisce un vincolo per il medico assegnatario alla apertura di uno studio nella zona indicata che si protrae per un periodo di 3 anni.



MMG

RAPPORTO OTTIMALE

Ciascuna Azienda individua gli ambiti carenti sulla base del cosiddetto RAPPORTO OTTIMALE cioè:

L'ACN dispone che per ciascun ambito territoriale possa essere iscritto solamente un medico ogni 1000 abitanti residenti (1/1000).



PLS

RAPPORTO OTTIMALE

Ciascuna Azienda individua gli ambiti carenti sulla base del cosiddetto RAPPORTO OTTIMALE cioè:

L'ACN dispone che per ciascun ambito territoriale possa essere iscritto solamente un PEDIATRA ogni 600 abitanti residenti ($1/600$) di età compresa tra 0-6 anni.



L'ACN MMG concede la possibilità di variare il rapporto ottimale fino ad un aumento massimo del 30% concordato nell'ambito degli Accordi Integrativi Regionali (AIR)



Fin dall'Accordo integrativo regionale MMG del 15.12.2005, reso esecutivo con DGR n. 269 del 20.2.2006, in FVG il rapporto ottimale è definito in un medico ogni 1.300 residenti.



MASSIMALE DI SCELTE MMG

I medici dell'assistenza primaria possono acquisire un numero massimo di scelte pari o inferiori a 1.500 assistiti.

Eventuali deroghe al massimale individuale possono essere autorizzate dalla Regione, su proposta dell'Azienda e sentito il comitato aziendale di cui all'art. 23, in relazione a particolari situazioni locali e per un tempo determinato, non superiore comunque a mesi sei.



MASSIMALE DI SCELTE PLS

I medici pediatri di libera scelta possono acquisire un numero massimo di scelte pari o inferiori a 800 assistiti.

Eventuali deroghe al massimale individuale possono essere autorizzate dalla Regione, su proposta dell'Azienda e sentito il comitato aziendale di cui all'art. 23, in relazione a particolari situazioni locali e per un tempo determinato. Nell'AIR 2011 vigente per i neonati è consentita deroga del 10% (880 assistiti). Nel medesimo AIR è prevista un'ulteriore deroga fino al tetto massimo di 1200 assistiti.



Entro la fine di marzo di ogni anno la Regione pubblica sul BUR e sul sito istituzionale l'elenco degli ambiti territoriali/incarichi vacanti individuati dalle Aziende.



L'AVVISO DEGLI INCARICHI VACANTI MMG e PLS PER L'ANNO 2021 È STATO PUBBLICATO SUL BUR N. 13 DEL 31/3/2021 **in linea con le tempistiche previste da ACN.**

Di seguito di riportano gli ambiti territoriali/incarichi vacanti individuati dalle Aziende per il corrente anno:



ELENCO DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI ASSISTENZA PRIMARIA PER L'ANNO 2021 **ASUGI**

Ambito territoriale del comune di Trieste *di cui n. 1 incarico senza vincolo territoriale con decorrenza dal 1.8.2021	16* (di cui n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio nella Circoscrizione – Altipiano Ovest)
Ambito territoriale del Comune di San Dorligo della Valle;	1
Ambito territoriale dei Comuni di Duino-Aurisina, Sgonico, Monrupino;	1
Ambito territoriale del Comune di Muggia; * con decorrenza dal 25.12.2021	1*
Ambito territoriale del Comune di Grado;	2
Ambito territoriale dei Comuni di Gorizia, Mossa, San Floriano del Collio, Savogna d'Isonzo *di cui n. 1 con decorrenza dal 25.5.2021	2* (di cui n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio nella frazione di Lucinico)
Ambito territoriale dei comuni di Cormons, Dolegna del Collio, Capriva del Friuli, Mariano del Friuli, Medea, Moraro, San Lorenzo Isontino;	1
Ambito territoriale dei comuni di Doberdò del Lago, Fogliano Redipuglia, Ronchi dei Legionari, San Canzian d'Isonzo, San Pier d'Isonzo, Turriaco e Sagrado;	3 (di cui n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio nel comune di Sagrado)
Ambito territoriale dei comuni di Farra d'Isonzo, Gradisca d'Isonzo, Romans d'Isonzo e Villesse;	3
Ambito territoriale dei comuni di Monfalcone e Staranzano;	1 (con vincolo di apertura ambulatorio nel comune di Staranzano)



ELENCO DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI ASSISTENZA
PRIMARIA PER L'ANNO 2021 **ASUFC**

AREA BASSA FRIULANA

Ambito territoriale dei comuni di Aiello del Friuli, Campolongo-Tapogliano, Ruda, San Vito al Torre, Visco;

*di cui n. 1 incarico senza vincolo territoriale con decorrenza dal 22.6.2021

2*
(di cui n.1 con vincolo di apertura ambulatorio ad Aiello del Friuli)

Ambito territoriale del comune di Cervignano del Friuli

1

Ambito territoriale dei Comuni di Aquileia, Fiumicello-Villa Vicentina, Terzo d'Aquileia;

1
(con vincolo di apertura ambulatorio ad Aquileia)

Ambito territoriale dei Comuni di Bagnaria Arsà, Chiopris-Viscone Trivignano Udinese, Palmanova;

* con decorrenza dal 14.6.2021

1*

Ambito territoriale dei Comuni di Carlino, Porpetto, San Giorgio di Nogaro, Torviscosa, Marano Lagunare;

1

Ambito territoriale dei comuni di Palazzolo della Stella, Precenicco e Muzzana del Turignano;

2*
(di cui:
- n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio a Precenicco
*con decorrenza dal 16.12.2021;
- n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a Palazzolo della Stella)

Ambito territoriale dei comuni di Pocenia, Rivignano-Teor;

1
(con vincolo di apertura ambulatorio a Pocenia)



ELENCO DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI ASSISTENZA PRIMARIA PER L'ANNO 2021 **ASUFC**

AREA ALTO FRIULI	
Ambito territoriale dei comuni di Basiliano, Bertiolo, Camino al Tagliamento, Castions di Strada, Codroipo, Lestizza, Mereto di Tomba, Mortegliano, Sedegliano, Talmassons, Varmo;	1* (con vincolo di apertura ambulatorio a Codroipo *con decorrenza dal 1.4.2021)
Ambito territoriale dei comuni di Bordano, Chiusaforte, Dogna, Malborghetto – Valbruna, Moggio Udinese, Pontebba, Resia, Resiutta, Tarvisio, Trasaghis, Venzone;	3 (di cui: n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a Pontebba;)
Ambito territoriale dei comuni di Ampezzo, Arta Terme, Comeglians, Cercivento, Enemonzo, Forni Avoltri, Forni di Sopra, Forni di Sotto, Lauco, Ovaro, Paluzza, Paularo, Prato Carnico, Preone, Ravascletto, Raveo, Rigolato, Sauris, Socchieve, Sutrio, Villa Santina, Zuglio, Sappada, Treppo Ligosullo;	4 (di cui: n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio a Ravascletto;)
Ambito territoriale dei comuni di Amaro, Cavazzo Carnico, Tolmezzo, Verzegnis;	2 (di cui: - n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio a Cavazzo Carnico; - n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a Tolmezzo)
Ambito territoriale dei comuni di Buja, Colloredo di Monte Albano; Coseano, Dignano, Fagagna, Flaibano, Majano, Moruzzo, Osoppo, Ragogna, Rive d'Arcano, San Daniele del Friuli, San Vito di Fagagna, Treppo grande, Forgaria nel Friuli;	7* (di cui: - n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio a Majano; - n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a San Daniele del Friuli; - n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a Rodeano; - n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a Buja; - n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a Moruzzo; - n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a Fagagna; - n.1 con vincolo di apertura ambulatorio a Colloredo di Monte Albano*con decorrenza dal 1.4.2021;)



ELENCO DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI ASSISTENZA
PRIMARIA PER L'ANNO 2021 **ASUFC**

<u>AREA FRIULI CENTRALE</u>	
Ambito territoriale del comune di Udine; *di cui: - n. 1 con decorrenza dal 3.4.2021 - n. 1 con decorrenza dal 19.5.2021	9
Ambito territoriale dei comuni di Cividale del Friuli, Moimacco, Prepotto, Torreano;	1
Ambito territoriale dei comuni di Pasian di Prato; *di cui n. 1 con decorrenza dal 1.5.2021	2*
Ambito territoriale dei comuni di Drenchia, Grimacco, Pulfero, San Leonardo, San Pietro al Natisone, Savogna e Stregna;	2
Ambito territoriale del comune di Manzano;	1
Ambito territoriale dei comuni di Attimis, Faedis, Povoletto;	1* (con vincolo di apertura ambulatorio a Povoletto*con decorrenza dal 17.4.2021;)
Ambito territoriale dei comuni di Cassacco, Tricesimo, Reana del Roiale; * con decorrenza dal 19.7.2021	1*
Ambito territoriale dei comuni di Pagnacco e Tavagnacco;	1 (con vincolo di apertura ambulatorio a Tavagnacco (centro);)
Ambito territoriale dei comuni di Tarcento, Lusevera, Magnano in Riviera, Nimis, Taipana;	1



ELENCO DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI ASSISTENZA PRIMARIA PER L'ANNO 2021 **ASFO**

Ambito territoriale dei comuni di Andreis, Barcis, Cimolais, Claut, Erto e Casso, Montebelluna;	1
Ambito territoriale del Comune di Aviano;	1
Ambito territoriale del Comune di Azzano Decimo;	1
Ambito territoriale del Comune di Brugnera;	1
Ambito territoriale dei comuni di Caneva, Polcenigo, Budoia;	1 (con vincolo di apertura ambulatorio a Polcenigo)
Ambito territoriale dei comuni di Cavasso Nuovo, Meduno, Tramonti di Sopra, Tramonti di Sotto, Arba e Fanna;	1
Ambito territoriale del Comune di Cordenons;	1
Ambito territoriale dei comuni di Cordovado, Morsano al Tagliamento, Sesto al Reghena;	1 (con vincolo di apertura ambulatorio a Cordovado)
Ambito territoriale del Comune di Fiume Veneto;	2 (di cui n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio a Bannia)
Ambito territoriale del Comune di Fontanafredda;	1
Ambito territoriale dei comuni di Maniago, Frisanco e Vajont;	1



ELENCO DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI ASSISTENZA PRIMARIA PER L'ANNO 2021 **ASFO**

Ambito territoriale dei comuni di Pasiano di Pordenone e Prata di Pordenone;	1 (con vincolo di apertura ambulatorio a Pasiano di Pordenone)
Ambito territoriale del Comune di Porcia;	2
Ambito territoriale del Comune di Pordenone;	5
Ambito territoriale del Comune di Sacile;	2
Ambito territoriale del Comune di San Vito al Tagliamento;	1 (con vincolo di apertura ambulatorio a Ligugnana)
Ambito territoriale dei comuni di Travesio, Sequals, Castelnovo del Friuli, Clauzetto, Pinzano al Tagliamento, Vito D'Asio;	1
Ambito territoriale del Comune di Zoppola;	2
Ambito territoriale dei comuni di Valvasone-Arzene, Casarsa della Delizia, San Giorgio della Richinvelda, S. Martino al Tagliamento.	2 (di cui: - n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio a San Giorgio della Richinvelda; - n. 1 con vincolo di apertura ambulatorio a Valvasone- Arzene)



ELENCO DEGLI INCARICHI VACANTI DI MEDICI DI MEDICINA GENERALE DI CONTINUITA'
ASSISTENZIALE PER L'ANNO 2021 IN **FVG**

AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA	INCARICHI VACANTI
Azienda sanitaria universitaria Giuliano Isontina (ASUGI) via G. Sai, 1-3 34128 TRIESTE	34
Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale (ASUFC) Via Pozzuolo, 330 33100 UDINE	72
Azienda sanitaria Friuli Occidentale (ASFO) Via della Vecchia Ceramica, 1 33170 PORDENONE	55



ELENCO DEGLI AMBITI TERRITORIALI CARENTI DI **PEDIATRI DI LIBERA SCELTA** PER L'ANNO 2021 IN FVG:

IN ASUGI:

- 1 incarico vacante nell' Ambito territoriale del consorzio di Doberdò del Lago;
- 1 incarico vacante nell' Ambito territoriale del consorzio di Gorizia.

IN ASUFC:

- 1 incarico vacante nell' Ambito territoriale dei comuni di San Daniele del Friuli, Forgaria nel Friuli, Osoppo, Ragnano, Dignano, Rive d'Arcano;

IN ASFO:

- 1 incarico vacante con vincolo di apertura ambulatorio a San Vito al Tagliamento nel Distretto del Tagliamento: ambito territoriale dei comuni di Casarsa della Delizia, Cordovado, Morsano al Tagliamento, San Martino al Tagliamento, San Giorgio della Richinvelda, San Vito al Tagliamento, Sesto al Reghena, Valvasone Arzene;
- 1 incarico vacante con vincolo di apertura ambulatorio a Pasiano di Pordenone nel Distretto del Sile: ambito territoriale dei comuni di Azzano Decimo, Chions, Fiume Veneto, Pasiano di Pordenone, Prata di Pordenone, Pravisdomini;
- 1 incarico vacante con vincolo di apertura ambulatorio a Fontanafredda nel Distretto del Livenza: Ambito territoriale dei comuni di Aviano, Brugnera, Budoia, Caneva, Fontanafredda, Polcenigo, Sacile;
- 2 incarichi vacanti di cui uno con vincolo di apertura ambulatorio a Roveredo in Piano e uno con vincolo di apertura ambulatorio a Zoppola nel Distretto del Noncello: ambito territoriale dei comuni di Cordenons, Porcia, Pordenone, Roveredo in Piano, San Quirino, Zoppola;



PROCEDURE ACN PER ASSEGNAZIONE INCARICHI MMG/PLS

Gli incarichi vengono assegnati secondo il seguente ordine sequenziale di procedure previsto dall'ACN:

1. PER TRASFERIMENTO;
2. PER MEDICI ISCRITTI NELLA GRADUATORIA REGIONALE FVG DELL'ANNO IN CORSO;
3. PER MEDICI CHE ABBIANO ACQUISITO IL DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE SUCCESSIVAMENTE AL TERMINE DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER LA GRADUATORIA ANNUALE;
4. PER MEDICI INSERITI NELLE GRADUATORIE DI ALTRE REGIONI E MEDICI IN POSSESSO DEL TITOLO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE (SISAC);
5. PER MEDICI ISCRITTI AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE (SOLO PER MMG)



A seguito della pubblicazione avviso zone carenti sul BUR e dell'assegnazione per trasferimento, sono previsti per ciascuna procedura i seguenti

ADEMPIMENTI SEQUENZIALI E TEMPISTICHE

- Inoltro domande di partecipazione (entro 20 giorni o 30 giorni per procedura SISAC);
- Elaborazione graduatorie con relativa pubblicazione sul BUR;
- Avviso di convocazione per assegnazione degli incarichi con preavviso di 15 giorni;
- Assegnazione degli incarichi da parte della Regione e comunicazione alle Aziende;
- Conferimento degli incarichi da parte delle Aziende, previa verifica dei requisiti, con provvedimento del Direttore Generale;
- Apertura dello studio da parte del medico entro 90 giorni più eventuali altri 60 giorni per situazioni particolari sentito il Comitato Aziendale.



Gli incarichi vengono assegnati secondo il seguente ordine di procedure con relative tempistiche teoriche:

PROCEDURA	TEMPISTICA TEORICA ASSEGNAZIONE INCARICO
1) TRASFERIMENTO (di competenza aziendale)	MAGGIO
2) Medici graduatoria FVG anno in corso	LUGLIO
3) Medici diplomati successivamente al termine della presentazione della domanda per la graduatoria annuale	LUGLIO
4) Medici altre regioni + diplomati (SISAC)	SETTEMBRE
5) Medici iscritti al corso di formazione specifica in medicina generale	NOVEMBRE



EVENTUALE PUBBLICAZIONE STRAORDINARIA PREVISTA DA ACN

Successivamente alla conclusione delle procedure sopra illustrate si può procedere (**esclusivamente in corso d'anno**) alla pubblicazione di ulteriori avvisi per la copertura delle zone carenti nei seguenti casi:

- per impreviste vacanze
- per sopravvenute esigenze straordinarie



CESSAZIONI IMPREVISTE NELL'ANNO DI RIFERIMENTO

In caso di imprevista vacanza nel corso dell'anno, quando non è possibile effettuare una **pubblicazione straordinaria** perché sono ancora in corso le procedure ordinarie, la copertura del posto a tempo indeterminato deve attendere la pubblicazione delle zone carenti dell'anno successivo.



CESSAZIONI IMPREVISTE NELL'ANNO DI RIFERIMENTO

Nelle more dell'assegnazione dell'incarico a tempo indeterminato, le Aziende possono

- 1) assegnare un incarico provvisorio ex art. 38 ACN in mancanza di medici in grado di acquisire tutte le scelte disponibili per massimo 12 mesi;
- 2) nel caso in cui non si riesca ad assegnare l'incarico provvisorio, gli assistiti possono scegliere un MMG che esercita la propria attività in un comune limitrofo, purché il medico in questione non abbia raggiunto il limite massimo;
- 3) In caso di persistente vacanza, procedere con l'aumento in deroga del massimale ai sensi dell'art. 39, comma 3 dell'ACN tramite autorizzazione Regionale.



INCARICHI VACANTI MMG

L'ASSEGNAZIONE
E' è
DISCIPLINATA
DALL' ACN

AIR

**RAPPORTO
ORTTIMALE**
Ciascuna Azienda
individua gli
ambiti carenti
sulla base del
RAPPORTO
ORTTIMALE cioè
per ciascun
ambito territoriale
può essere iscritto
un medico ogni
1300 abitanti

La Regione entro
la FINE DI MARZO
di ogni anno
pubblica sul BUR
l'elenco degli
INCARICHI
VACANTI di
medico di
assistenza
primaria e di
continuità
assistenziale e DI
QUELLI CHE SI
RENDERANNO
DISPONIBILI NEL
CORSO
DELL'ANNO,
individuati dalle
Aziende

P
R
O
C
E
D
U
R
E

PER TRASFERIMENTO
(di competenza
Aziendale)

MEDICI IN
GRADUATORIA FVG
ANNO IN CORSO

MEDICI DIPLOMATI
DOPO IL TERMINE DI
PRESENTAZIONE DELLA
DOMANDA PER LA
GRADUATORIA
ANNUALE

MEDICI IN
GRADUATORIA DI
ALTRE REGIONI E
DIPLOMATI (SISAC)

MEDICI ISCRITTI AL
CORSO DI
FORMAZIONE
SPECIFICA IN MEDICINA
GENERALE IN FVG

ADEMPIMENTI PER CIASCUNA PROCEDURA

1. Pubblicazione
avviso su BUR
(10gg);
2. Inoltro domande
per partecipare
entro 20/30 giorni;
3. Elaborazione
graduatorie con
pubblicazione sul
BUR (10gg);
4. Avviso di
convocazione per
assegnazione
incarichi (15gg di
preavviso);
5. Comunicazione di
assegnazione alle
Aziende per i
relativi controlli;
6. Aziende previa
verifica dei requisiti
conferiscono gli
incarichi con
provvedimento del
Direttore Generale;
7. I medici hanno 90gg
per apertura studio
più eventuali altri
60gg per situazioni
particolari sentito il
comitato aziendale.

PUBBLICAZIONE STRAORDINARIA

La Regione
successivamente
alla conclusione di
tutte l'elencate
procedure può
procedere
**ESCLUSIVAMENTE
IN CORSO
D'ANNO** su
richiesta delle
Aziende alla
pubblicazione di
ulteriori avvisi di
incarichi vacanti
per impreviste
vacanze o per
sopravvenute
esigenze
straordinarie



Alcuni dati interessanti...



NUMERO MEDICI DI MEDICINA GENERALE CHE ANDRANNO IN QUIESCENZA NEI PROSSIMI 10 ANNI – DATI INSIEL

ANNO	NASCITA	ASUGI	ASUFC	ASFO	TOTALE MMG
2021	1951	6	7	2	15
2022	1952	8	7	8	23
2023	1953	18	21	16	55
2024	1954	17	30	12	59
2025	1955	20	41	18	79
2026	1956	22	19	19	60
2027	1957	20	23	8	51
2028	1958	17	19	8	44
2029	1959	12	20	14	46
2030	1960	14	13	12	39
In 10 anni		154	200	117	471



NUMERO PEDIATRI DI LIBERA SCELTA CHE ANDRANNO IN QUIESCENZA NEI PROSSIMI 10 ANNI – DATI INSIEL

ANNO	NASCITA	ASUGI	ASUFC	ASFO	TOTALE PEDIATRI
2021	1951	1	1	1	3
2022	1952	1	1	0	2
2023	1953	1	2	0	3
2024	1954	3	2	0	5
2025	1955	0	1	3	4
2026	1956	3	2	0	5
2027	1957	1	4	1	6
2028	1958	3	1	5	9
2029	1959	2	3	3	8
2030	1960	0	2	1	3
In 10 anni		15	19	14	48



DIPLOMATI CEFORMED

Triennio 2017-2020 diplomati n°25 il 29 gennaio
2021

Triennio 2018-2021 raddoppio delle borse di studio
da 20 a 40 ai quali si aggiungono i soprannumerari
senza borsa di studio e quelli della graduatoria
riservata D.L. Calabria.



Il numero complessivo di posti incrementato in Friuli Venezia Giulia a partire dal corso 2018 rappresenta il limite di capacità formativa e di sostenibilità organizzativa del Ceformed tenuto altresì conto delle risorse disponibili, del numero dei tirocini effettivamente attivabili presso le strutture sanitarie regionali accreditate anche in relazione al numero dei medici tutor individuati.



Incarichi AP rimasti vacanti nel 2020

Totale zone carenti 79
Rimaste vacanti 20
di cui 12 per rinuncia
8 non scelte

PROCEDURA	N. DOMANDE	ACCETTAZIONI	RINUNCIA APERTURA
trasferimento		7	0
graduatoria reg.le	63	49	8
neo diplomati	17	8	3
SISAC	5	2	0
Corsisti	14	5	1
TOTALE		71	12



ASUGI

- 1 I^ Circoscrizione (ALTOPIANO OVEST) -
graduatoria - **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale del Comune di San Dorligo
della Valle – graduatoria - **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Doberdò del
Lago, Fogliano Redipuglia, Ronchi dei Legionari,
San Canzian d'Isonzo, San Pier d'Isonzo e Turriaco;
VINCOLO SAN.CANZIAN D'ISONZO – neo diplomato
- **rinunciatario**



ASUFC

- 1 Ambito territoriale dei comuni di Aiello del Friuli, Campolongo-Tapogliano, Ruda, San Vito al Torre, Visco
VINCOLO AIELLO DEL FRIULI – neo diplomato - **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale del Comune di Cervignano del Friuli – graduatoria - **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Ampezzo, Arta Terme, Comeglians, Cercivento, Enemonzo, Forni Avoltri, Forni di Sopra, Forni di Sotto, Lauco, Ovaro, Paluzza, Paularo, Prato Carnico, Preone, Ravascletto, Raveo, Rigolato, Sauris, Socchieve, Sutrio, Villa Santina, Zuglio, Sappada, Treppo Ligosullo; VINCOLO A FORNI AVOLTRI – **nessuna scelta**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Ampezzo, Arta Terme, Comeglians, Cercivento, Enemonzo, Forni Avoltri, Forni di Sopra, Forni di Sotto, Lauco, Ovaro, Paluzza, Paularo, Prato Carnico, Preone, Ravascletto, Raveo, Rigolato, Sauris, Socchieve, Sutrio, Villa Santina, Zuglio, Sappada, Treppo Ligosullo; VINCOLO A PALUZZA – **nessuna scelta**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Buia, Colloredo di Montalbano; Coseano, Dignano, Fagagna, Flaibano, Majano, Moruzzo, Ragogna, Rive d'Arcano, San Daniele del Friuli, San Vito di Fagagna, Treppo grande, Forgaria del Friuli; VINCOLO A MORUZZO - graduatoria - **rinunciataria**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Drenchia, Grimacco, Pulfero, San Leonardo, San Pietro al Natisone, Savogna e Stregna - **nessuna scelta**
- graduatoria - **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale del Comune di San Dorligo della Valle – graduatoria - **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Doberdò del Lago, Fogliano Redipuglia, Ronchi dei Legionari, San Canzian d'Isonzo, San Pier d'Isonzo e Turriaco; VINCOLO SAN.CANZIAN D'ISONZO – neo diplomato - **rinunciatario**



ASFO

- 1 Ambito territoriale dei comuni di Andreis, Barcis, Cimolais, Claut, Erto e Casso, Montereale Valcellina - **nessuna scelta**
- 1 Ambito territoriale del Comune di Brugnera - corsisti - **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Caneva, Polcenigo, Budoia - **nessuna scelta**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Cavasso Nuovo, Meduno, Tramonti di Sopra, Tramonti di Sotto, Arba e Fanna; VINCOLO A FANNA – **nessuna scelta**
- 1 Ambito territoriale dei comuni di Maniago, Frisanco e Vajont – graduatoria – **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale del Comune di Porcia; - graduatoria – **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale del Comune di Porcia – **nessuna scelta**
- 1 Ambito territoriale del Comune di Pordenone – graduatoria – **rinunciatario**
- 1 Ambito territoriale del Comune di Sacile – **nessuna scelta**
- 1 Ambito territoriale del Comune di Zoppola – graduatoria - **rinunciatario**



ZONE DISAGIATE

Per lo svolgimento dell'attività in zone identificate dalle Regioni come disagiatissime o disagiate a popolazione sparsa, comprese le piccole isole, spetta ai medici di assistenza primaria un compenso accessorio annuo nella misura e con le modalità concordate nell'ambito degli Accordi regionali.



ZONE DISAGIATE

Con DGR 3131 DD. 29.11.2005 sono state individuate le zone disagiatissime o disagiate a popolazione sparsa inerenti all'assistenza primaria erogata dai medici di medicina generale stabilendo l'entità dei relativi compensi



Incarichi CA rimasti vacanti nel 2020

Totale zone carenti 138
Rimaste vacanti 121

AZIENDA	INCARICHI VACANTI	ASSEGNATI	SCOPERTI
ASUGI	19	8	11
ASUFC	64	9	55
ASFO	55	0	55
TOTALE	138	17	121



Ad originare tale situazione è senza dubbio la non attrattività del servizio che assicura le prestazioni assistenziali territoriali non differibili (ex guardia medica):

- dalle ore 20 alle ore 8 di tutti i giorni feriali
- dalle ore 10 del giorno prefestivo alle ore 8 del giorno successivo al festivo

retribuito molto meno dei servizi USCA, peraltro anch'essi in difficoltà, e di "contact tracing".

Di fatto quasi tutti i medici disponibili preferiscono attività meno rischiose (contact tracing e vaccinazioni) o meglio retribuite.

Ipotesi di riorganizzazione: riunire in un'unica cabina di regia la gestione della turnistica dei singoli settori d'attività, attualmente divisa tra Dipartimento di prevenzione e Distretti: guardia medica, USCA, vaccinazione, contact tracing.



Problematiche e possibili soluzioni



PROBLEMATICHE INCARICHI VACANTI DI MMG DERIVANTI DA ACN

1.1 TEMPISTICA dettata dall'ACN

La tempistica prima illustrata rende evidente che non è possibile procedere all'assegnazione per trasferimento delle zone carenti prima della prima metà di maggio, nella migliore delle ipotesi, con conseguente apertura degli studi da parte dei medici trasferiti non prima di luglio, e ancor più tardi per le successive procedure di assegnazione.



PROBLEMATICHE INCARICHI VACANTI DI MMG DERIVANTI DA ACN

1.2 TEMPISTICA dettata dall'ACN

L'inserimento in ACN di ulteriori categorie di medici ai quali assegnare gli incarichi rendono per lo più impossibile attivare procedure straordinarie in corso d'anno.



PROBLEMATICHE INCARICHI VACANTI DI MMG DERIVANTI DA ACN

2. **POSSIBILITÀ DI RINUNCIA SENZA PENALI** da parte dei MEDICI a seguito del conferimento definitivo dell'incarico da parte delle Aziende anche per motivi non imputabili al mancato reperimento di uno studio idoneo.

Questo caso configura una vacanza imprevista che molto probabilmente dovrà attendere l'anno successivo per l'avviso di copertura.



PROBLEMATICHE INCARICHI VACANTI DI MMG DERIVANTI DA ACN

3. La previsione delle zone carenti che si renderanno disponibili nel corso del prossimo anno è possibile solo per pensionamento di vecchiaia al momento del compimento dei 70 anni. **NON SONO PREVEDIBILI I PENSIONAMENTI ANTICIPATI che consentono un breve preavviso alle aziende**



PROBLEMATICHE INCARICHI VACANTI DI MMG DA AIR

RAPPORTO OTTIMALE DELL'AIR 1/1300 VOLUTO DALLE OO.SS. che porta ad avere meno medici per assistito e più medici massimalisti con la conseguenza che questo favorisce i medici già inseriti, che hanno visto aumentare il numero di scelte, in funzione del mancato inserimento di nuovi medici alla cessazione di un MMG per pensionamento o altri motivi.



POSSIBILI SOLUZIONI FUTURE IN AMBITO NAZIONALE

- Rivedere le tempistiche previste da ACN
- Prevedere delle penali per i medici che accettano l'assegnazione dell'incarico vacante ed in fase di conferimento definitivo da parte dell'Azienda vi rinunciano per motivi diversi dal mancato reperimento di uno studio



POSSIBILI SOLUZIONI FUTURE IN AMBITO REGIONALE

- Nuova interpretazione del comma 1, art. 34 ACN sugli ambiti che si renderanno disponibili in corso d'anno: intendere per anno i 12 mesi a partire da fine marzo per poter includere nel computo del calcolo delle zone carenti anche i medici che andranno in pensione nei primi tre mesi dell'anno successivo;
- Riportare il rapporto ottimale a 1/1000 abitanti, al fine di anticipare l'ingresso nella professione di un maggior numero di MMG (ipotesi più volte rigettata dalle OO.SS. nel biennio 2018-2019)



PROBLEMATICHE INCARICHI VACANTI MMG

Da
ACN

1. **TEMPISTICA** dettata
dall'ACN e dalla
comunicazione da parte
delle Aziende degli incarichi
vacanti individuati

2. **RINUNCIA SENZA PENALI**
da parte dei MEDICI in fase
di conferimento definitivo
dell'incarico presso le
Aziende per motivi non
imputabili al reperimento di
uno studio idoneo

3. La previsione delle zone
carenti è legata anche a
quelle che si renderanno
disponibili nel corso del
prossimo anno (medici 70
anni pensionamento)

**NON PREVEDIBILI
PENSIONAMENTI
ANTICIPATI**

4. **RAPPORTO OTTIMALE
DELL'AIR 1/1300 VOLUTO
DALLE OO.SS.** Che porta ad
avere meno medici per
assistito e più medici
massimalisti con la
conseguenza che questo
favorisce i medici già
inseriti, che hanno visto
aumentare il numero di
scelte, in funzione del
mancato inserimento di
nuovi medici alla cessazione
di un MMG per
pensionamento o altri
motivi

Da
AIR

SOLUZIONI PROVVISORIE

- Conferire **INCARICHI PROVVISORI** < 12 mesi se
carenza di MMG dovuta a
mancanza di medici in grado
di acquisire tutte le scelte
disponibili e sentito il comitato
aziendale
- **AUMENTO IN DEROGA DEI
MASSIMALI** per un massimo di
6 mesi mediante
autorizzazione regionale

SOLUZIONI FUTURE IN AMBITO NAZIONALE

1. **RIVEDERE TEMPISTICHE PREVISTE DA
ACN**

2. **PREVEDERE PENALI PER MEDICI
RINUNCIATARI**

SOLUZIONI FUTURE IN AMBITO REGIONALE

3. **INTERPRETARE IL COMMA 1 DELL'ART.
34 DELL'ACN** riguardo agli ambiti che si
renderanno disponibili in corso d'anno,
considerando l'anno a partire da marzo
per inserire nel calcolo delle zone carenti
anche i medici che andranno in pensione
nei primi tre mesi dell'anno successivo.

4. **RIPORTARE IL RAPPORTO OTTIMALE A
1/1000**, al fine di anticipare l'ingresso
nella professione di un più alto numero di
MMG (ipotesi più volte rigettata dalle
OO.SS: nel biennio 2018-2019);