

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

*Agenzia di Tutela della Salute di Brescia*

*Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia*

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 430

del 08/09/2020

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Presa d'atto della sottoscrizione degli Accordi Aziendali tra l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia e le Organizzazioni Sindacali dei Medici di Medicina Generale per l'anno 2020.

**II DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo  
nominato con D.G.R. XI/1058 del 17.12.2018**

Acquisiti i **pareri** del  
DIRETTORE SANITARIO  
e del  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

Dott.ssa Sara Cagliani



---

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che l'A.C.N. per la Medicina Generale del 29.07.2009 e ss.mm.ii., in particolare l'art. 14, comma 8 che prevede: *"Gli Accordi Regionali disciplinano anche la materia della contrattazione aziendale, definendo le linee guida degli accordi decentrati aziendali, al fine di armonizzare la contrattazione periferica agli obiettivi generali della programmazione regionale"*;

Visto il Decreto di Regione Lombardia n. 962 del 29.01.2020 ad oggetto "Assegnazione a favore delle ATS, ASST, Fondazioni IRCCS, INRCA di Casatenovo, AREU e Agenzia dei controlli delle risorse destinate al finanziamento di parte corrente del F.S.R. per l'esercizio 2020", con il quale sono state anche assegnate per l'anno 2020 ad ATS Brescia le quote complessive di:

- Risorse Aggiuntive Regionali (RAR), pari a complessivi € 867.947 (oneri compresi), dei quali € 822.579 corrispondenti a € 0,81 per ogni assistito in carico ai Medici di Medicina Generale alla data del novembre 2019 e € 45.368 già riconosciuti con l'Accordo Integrativo Regionale MMG anno 2019, approvato con D.G.R. n. XI/1591 del 07.05.2019;
- Governo Clinico, pari a complessivi € 3.452.345 (oneri compresi), corrispondenti a € 3,40 (oneri compresi) per ogni assistito in carico ai Medici di Medicina Generale alla data del novembre 2019;

Richiamate:

- la D.G.R. n. XI/2986 del 23.03.2020 ad oggetto "Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza epidemiologica da COVID-19 area territoriale", che fornisce indicazioni al settore delle Cure Primarie riguardo il contagio da SARS-Cov-2;
- la nota della Direzione Generale Welfare G1.2020.0015695 del 03.04.2020 (atti ATS prot. n. 0028713/20), che prevede che i progetti di Governo Clinico a valere per l'anno 2020 si richiamino alle modalità di sorveglianza degli assistiti contagiati COVID-19 o sospetti tali e su altri interventi correlati come riportato nella D.G.R. n. XI/2986/2020;
- la nota della Direzione Generale Welfare G1.2020.0021498 del 28.05.2020 (atti ATS prot. n. 0043471/20), con richiesta di trasmissione dei Progetti di Governo Clinico anno 2020 entro la data del 08.06.2020;

Preso atto della D.G.R. n. XI/3478 del 05.08.2020 ad oggetto "Approvazione della Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale MMG anno 2020", con la quale si dà indicazione alle ATS di procedere alla stipula degli accordi aziendali entro la data del 31.08.2020, al fine di individuare le attività che si intendono assicurare con la quota RAR di € 0,81/assistito e la relativa ripartizione dei costi per tipologia di attività;

Rilevato che fra l'ATS di Brescia e le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale sono stati stipulati i seguenti accordi:

- Accordo Aziendale della Medicina Generale di Governo Clinico anno 2020, sottoscritto in sede di Comitato Aziendale del 08.06.2020 (rep. contratti prot. n. 430/20), trasmesso alla Direzione Generale Welfare nel rispetto del termine del 08.06.2020 sopra richiamato, come da allegato "A" composto da n. 5 pagine, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- Accordo Aziendale della Medicina Generale per l'utilizzo della Quota Complessiva Aziendale di Risorse Aggiuntive Regionali anno 2020, sottoscritto in sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale del 21.08.2020 (rep. contratti prot. n. 875/20), nel rispetto del termine del 31.08.2020 indicato dalla sopra richiamata D.G.R. n. XI/3478/2020, come da allegato "B" composto da n. 4 pagine, parte integrante e sostanziale del presente del provvedimento;

Considerato che:



- con nota G1.2020.0022808 del 12.06.2020 (atti ATS prot. n. 0047567/20) la Direzione Generale Welfare ha comunicato la presa d'atto dei progetti di Governo Clinico della Medicina Generale anno 2020 inviati dalle ATS, ritenendoli in linea con le disposizioni regionali in materia;
- con nota prot. n. 0071196 del 25.08.2020 questa ATS ha trasmesso alla Direzione Generale Welfare l'Accordo Aziendale della Medicina Generale per l'utilizzo della Quota Complessiva Aziendale di Risorse Aggiuntive Regionali anno 2020, nel rispetto del termine del 31.08.2020 sopra richiamato;

Dato atto che il Direttore f.f. del Servizio Governo delle Cure Primarie, Dott. Ernesto Giacò, attesta, in qualità di Responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente provvedimento;

Dato atto che il parere del Direttore Sociosanitario, Dott.ssa Frida Fagandini, è assorbito nella funzione esercitata in qualità di proponente;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

#### D E C R E T A

- a) di prendere atto, per quanto in premessa richiamato, della sottoscrizione degli Accordi Aziendali stipulati con le Organizzazioni Sindacali della Medicina Generale per l'anno 2020, come di seguito specificato:
  - Accordo Aziendale di Governo Clinico anno 2020, sottoscritto in sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale in data 08.06.2020, come da Allegato "A", composto da n. 5 pagine, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per un importo complessivo di € 3.452.345 (oneri compresi), come da assegnazione da Decreto DG di Regione Lombardia n. 962/20;
  - Accordo Aziendale per l'Utilizzo della Quota Complessiva Aziendale di Risorse Aggiuntive Regionali, sottoscritto in sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale in data 21.08.2020, come da Allegato "B", composto da n. 4 pagine, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per un importo pari a € 867.947 (oneri compresi), come da assegnazione da Decreto DG di Regione Lombardia n. 962/20;
- b) di registrare gli oneri derivanti dal presente provvedimento al conto "Assistenza Medico Generica" cod. 4303100 del Bilancio Sanitario anno 2020;
- c) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- d) di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale  
Dott. Claudio Vito Sileo



## **Accordo Aziendale di Governo Clinico anno 2020 tra ATS Brescia e Medici di Assistenza Primaria**

(Circolare regionale prot. n. 15695 del 3 aprile 2020 – *Emergenza epidemiologica da COVID-19 – trasmissione documentazione* – allegato 1)

### Premessa

- Visto l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale con particolare riferimento alle seguenti disposizioni: art.14 che individua i contenuti demandati alla negoziazione regionale; art.22, commi 6 e 10, che individuano le Organizzazioni Sindacali di categoria legittimate alla trattativa ed alla stipula degli Accordi Regionali; art.24 che individua il Comitato Permanente Regionale quale organo preposto alla definizione degli Accordi regionali; art.59 lett B c.15 che regola l'indennità del Governo Clinico;
- Richiamata la D.G.R. n° XI/2986 del 23/03/2020 - Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza epidemiologica da COVID-19 area territoriale, che fornisce indicazioni al settore delle Cure Primarie riguardo il contagio da SARS-Cov-2;
- Vista la citata nota Regionale (prot. n. 15695 del 3 aprile 2020) che prevede che i progetti di Governo Clinico a valere per l'anno 2020 si richiamino alle modalità di sorveglianza degli assistiti contagiati o sospetti tali da COVID-19 e su altre azioni correlate riportate sulla stessa DGR.

*tra ATS Brescia  
e le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale,  
si concorda quanto segue.*

La quota di € 3,08 per assistito viene utilizzata per la realizzazione dell'obiettivo di Governo Clinico che prevede l'adesione del MMG alle indicazioni Regionali e dell'Agenzia in merito alla "sorveglianza" dei propri assistiti, quali via via fornite dall'inizio dell'emergenza in ragione dell'evoluzione del quadro epidemico.

La D.G.R. n° XI/2986 del 23/03/2020 ha come obiettivo prioritario il contenimento del rischio del contagio e prevede un ruolo fondamentale assunto dal medico di Assistenza Primaria.

Il contrasto alla diffusione della epidemia si concretizza in molti aspetti, in particolare nella diagnosi precoce del soggetto con sospetta infezione da COVID-19, il suo isolamento e quello dei contatti stretti, la segnalazione del caso mediante sMAINF, la attenta sorveglianza clinica mediante monitoraggio telefonico anche per prevedere gli interventi domiciliari ritenuti più idonei. Il percorso di sorveglianza prosegue fino alla completa risoluzione del quadro clinico e deve comprendere anche la verifica, per i casi stabiliti, della avvenuta guarigione mediante l'esecuzione di tamponi di controllo.

Non si può prescindere oggi da un esteso tracciamento dei contatti e dei contagi.

Tale lavoro di identificazione e tracciamento è condizione indispensabile per consentire di affrontare le fasi successive in sicurezza nonché di disporre di dati epidemiologici utili a sviluppare strategie sanitarie difensive in caso di nuovi focolai.

Le azioni di sorveglianza e monitoraggio degli assistiti si riassumono come segue:

- 1) il MMG assicura l'individuazione precoce di nuovi casi sospetti COVID-19 attuando la segnalazione su sMAINF in termini di completezza come previsto da DGR XI/3114/2020 e disponendo l'esecuzione dei test necessari per confermare la diagnosi (tamponi e eventuali indagini diagnostiche previste in percorsi dedicati in corso di definizione con le strutture di ricovero e cura)**
- 2) il MMG previene la possibilità di contagio disponendo l'isolamento obbligatorio del caso sospetto e isolamento fiduciario dei contatti stretti da lui individuati**
- 3) Il MMG assicura la sorveglianza attraverso differenti modalità previste e dandone evidenza sulla piattaforma SDG di ATS Brescia:**
  - Sorveglianza attiva o passiva per verificare l'andamento clinico dei pazienti coinvolti nel contagio (casi accertati con tampone, casi comunque sospetti sotto il profilo clinico e contatti stretti)
    - Sorveglianza attiva (telefonica su iniziativa del MMG per verificare l'andamento clinico del paziente)
    - Sorveglianza passiva (su chiamata dell'assistito per l'insorgenza di nuovi sintomi o evoluzioni significative dei sintomi preesistenti)

La migliore modalità di sorveglianza da adottare, con relativa tempistica, è a giudizio del Medico in relazione al quadro clinico dell'assistito.

A tal fine si chiede ai Medici di prendere visione della piattaforma SDG, di massima quotidianamente, per prendere visione dell'aggiornamento dei casi/contatti ed adottare sui medesimi la sorveglianza ritenuta più opportuna.

- Sorveglianza attiva sui pazienti inseriti nella piattaforma SDG come soggetti fragili avendo riguardo a coloro che sono identificati dal medico come maggiormente suscettibili alla patologia da coronavirus e ai conseguenti esiti (ospedalizzazione, ricorso alla terapia intensiva, decessi).  
La finalità è suggerire idonei comportamenti, monitorarne nel tempo l'effettiva applicazione ed intercettare, il più rapidamente possibile, eventuali situazioni di criticità.

#### **4) il MMG può ricorrere ad altri strumenti assistenziali in relazione al bisogno**

Le ulteriori opzioni di supporto alle quali il Medico può ricorrere sono le seguenti:

- Servizio di Telemonitoraggio (piattaforma Regionale o altre piattaforme attive sul territorio di ATS Brescia)
- Attivazione visite USCA, con richiesta direttamente alla casella di posta elettronica dedicata
- Attivazione ADP, ADI, ADI COVID
- Attivazione Degenze di Sorveglianza per assistiti in condizioni non idonee alla permanenza a domicilio.

Qualora vi sia un accesso domiciliare nel contesto di attivazione delle opzioni sopra indicate, lo stesso potrà essere riepilogato quale Accesso Domiciliare Programmato di ADP o ADI.

Il riepilogo di tali accessi potrà riportare anche casi già gestiti precedentemente al presente accordo, pur sempre nell'ambito del periodo di emergenza COVID-19, qualora documentati e tracciabili, apportando la data dell'accesso e specificando il collegamento con il contagio. Il riepilogo sarà presentato secondo le consuete modalità di ADI ed ADP.

Potranno inoltre essere riepilogati successivi accessi domiciliari collegati alle necessità di valutazioni domiciliari e di monitoraggio (anche nell'ambito dell'ADICOVID, degenze di sorveglianza, cure palliative, ecc.).

Nel contempo il MMG mantiene attività di studio elettivamente su prenotazione e dopo triage telefonico, per pazienti non COVID, non sintomatici, non anziani/fragili. Questo anche per facilitare lo svolgimento delle attività di ricezione e di sorveglianza di cui in precedenza.

#### **Indicatori qualitativi e modalità di raggiungimento degli obiettivi**

Ai fini del raggiungimento degli obiettivi, il MMG si impegna ad effettuare le seguenti attività:

- ✓ segnalazione completa su sMAINF dei nuovi casi sospetti COVID, segnalando i relativi contatti stretti asintomatici nella stessa scheda (campo note)
- ✓ accesso alla piattaforma SDG per prendere visione dell'aggiornamento delle casistiche dei propri assistiti
- ✓ contatto e monitoraggio dei casi sospetti e o pazienti fragili ed inserimento delle modalità adottate per il monitoraggio all'interno della piattaforma
- ✓ contatto e monitoraggio dei casi accertati con tampone o comunque clinicamente sospetti, dandone riscontro su piattaforma delle modalità adottate per il monitoraggio

#### **Sistema di valutazione quantitativa ai fini del saldo economico**

Sarà riconosciuto il saldo di governo clinico al 100% se saranno verificate in fase di controllo finale alla data del 31/12/2020 un numero di schede complete sull'applicativo aziendale di monitoraggio comprensive di pazienti COVID e/o pazienti fragili nella misura del 2% degli assistiti in carico alla data del 14/06/2020, così declinata a titolo esemplificativo:

30 schede per 1500 assistiti

20 schede fino a 1000 assistiti

10 schede fino a 500 assistiti

ATS Brescia si impegna a realizzare con il fornitore e con la collaborazione dei Rappresentanti dei Medici di Medicina Generale delle OO.SS. apposita scheda di monitoraggio per dare attuazione al presente accordo.

### **Modalità di adesione al progetto**

L'adesione verrà effettuata dal MMG sulla piattaforma SDG.

Il presente accordo aziendale sarà inviato alla competente struttura della Direzione Generale Welfare per approvazione.

Entro la prevista scadenza regionale, solitamente nel mese di luglio dell'anno in corso, agli aderenti al progetto di governo clinico verrà corrisposto il 50% della somma prevista dal vigente ACN; la rimanente quota, previa verifica del nucleo di valutazione aziendale, sarà corrisposta a saldo al raggiungimento degli obiettivi fissati, anche recuperando l'acconto qualora non raggiunti gli obiettivi.

Per i nuovi medici inseriti da giugno in poi l'attività sarà valutata su base mensile e parametrata ai mesi di partecipazione effettiva al progetto.

Eventuali fondi residui del Governo Clinico 2020 saranno utilizzati secondo progettualità da definire in successivi Accordi Aziendali.

Siglato in Brescia, 8 giugno 2020

ATS Brescia:

DIRETTORE GENERALE

f.to Dott. Claudio Vito Sileo: \_\_\_\_\_

OO.SS.:

FIMMG

f.to Dott. Angelo Rossi: \_\_\_\_\_

INTESA SINDACALE

Dott. Alberto Marino: \_\_\_\_\_

SNAMI

f.to Dott. Fabio Pederzani: \_\_\_\_\_

### **Nota a verbale Intesa Sindacale**

Questo sindacato preso atto del diniego nei confronti delle reiterate proposte di modifica della bozza di Governo Clinico, ritiene non condivisibile il contenuto della stessa e decide di non apporre la firma al documento. Spiace osservare come lo spirito di collaborazione sia stato e continui ad essere solertemente mantenuto dai MMG soprattutto in un momento come questo che dovrebbe vedere il prevalere della logica clinica su quella burocratica/politica. In particolare non si condivide utilizzo ulteriore piattaforma (SDG), il riferimento

a fragili e al tema sorveglianza attiva da parte dei Medici.  
f.to Marino

Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia

ATS Brescia

**Accordo ATS Brescia – OO.SS. Medici di Medicina Generale  
per l'Utilizzo della Quota Complessiva Aziendale di  
Risorse Aggiuntive Regionali**

(approvato in sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale del 21.08.2020)

**Premesso che**

- come stabilito dalla Preintesa sull'Accordo Integrativo Regionale MMG anno 2020, approvata con DGR n. XI/3478 del 05/08/2020, entro il 31/08/2020 le ATS devono stipulare gli Accordi aziendali nei quali individuare le attività da assicurare con la quota RAR di 0,81 €/assistito, nel rispetto delle assegnazioni regionali, e la ripartizione dei costi per tipologia di attività, vale a dire forme associative (medicina di rete e medicina di gruppo) e personale (collaboratore di studio/infermiere);
- lo stesso Accordo Integrativo Regionale MMG anno 2020 fornisce indicazioni circa l'utilizzo delle risorse già assegnate alle diverse ATS con l'accordo 2019 e non ancora completamente utilizzate, da destinare al riconoscimento del personale di studio e delle medicine di gruppo e di rete già costituite;
- con Decreto della Direzione Centrale Bilancio e Finanza n.962 del 29/01/2020, è stata assegnata ad ATS Brescia la quota complessiva di RAR per l'anno 2020 pari a € 867.947 (oneri compresi), dei quali € 822.579 corrispondenti a € 0,81 per ogni assistito in carico ai Medici di Medicina Generale alla data del novembre 2019 e € 45.368 già riconosciuti con l'Accordo Integrativo Regionale MMG anno 2019, approvato con DGR n. XI/1591 del 07/05/2019;
- con nota DGW prot.0028713 del 03/04/2020, allegato 1, ad oggetto "Indicazioni operative ai medici di assistenza primaria per la gestione dei pazienti COVID in collaborazione con le USCA", rispetto all'assegnazione delle RAR, le ATS sono richiamate a definire dei monti economici con i quali gestire il flusso in uscita dei Medici di Medicina Generale.

**Tra ATS Brescia e**

**le Organizzazioni Sindacali dei Medici di Medicina Generale**

**si stipula il presente Accordo**

**Residui RAR**

In sede di Comitato Aziendale della Medicina Generale del 01/07/2020 è stato concordato l'utilizzo dei residui RAR degli anni precedenti, pari a € 157.281 oneri compresi, come da schema sotto riportato, in coerenza con le indicazioni dell'AIR 2020: *"le risorse già assegnate alle diverse ATS con l'accordo 2019 e non ancora completamente utilizzate (omissis), dovranno essere utilizzate dalle predette ATS per il riconoscimento del personale di studio e delle medicine di gruppo e di rete già a tutt'oggi costituite"*.

Le risorse disponibili permettono il riconoscimento delle forme associative costituite nel corso del 2018, con retribuzione per l'intero anno 2019. Il residuo stimato pari a € 6.659, si aggiunge alle assegnazioni RAR 2020.

*Tab. n. 1 – Residui RAR anni precedenti*

	ONERI INCLUSI	ONERI ESCLUSI
<b>TOTALE RESIDUI RAR ANNI PRECEDENTI</b>	<b>157.281 €</b>	<b>142.497 €</b>
STIMA RICONOSCIMENTO GRUPPI ATTIVATI NEL 2018	91.571 €	82.964 €
STIMA RICONOSCIMENTO RETI ATTIVATE NEL 2018	59.051 €	53.500 €
<b>STIMA RESIDUO</b>	<b>6.659 €</b>	<b>6.033 €</b>

## RAR 2020

Il valore dell'assegnazione regionale per l'anno 2020 per complessivi € 867.947 (oneri inclusi) viene incrementato dei residui RAR degli anni precedenti, che si stimano in un ammontare di € 6.659 (oneri inclusi), definendo un monte economico complessivo per il 2020 pari a € 874.606.

*Tab. n. 2 – Stima RAR 2020*

ASSEGNAZIONE REGIONALE RAR 2020 (€ 0,81/assistito)	€ 822.579
ULTERIORE ASSEGNAZIONE DA AIR 2019	€ 45.368
TOTALE ASSEGNAZIONE RAR 2020	€ 867.947
STIMA RESIDUI RAR ANNI PRECEDENTI	€ 6.659
<b>TOTALE RAR DA RIPARTIRE (ONERI INCLUSI)</b>	<b>€ 874.606</b>

Le risorse saranno ripartite come da schemi seguenti:

*Tab. n. 3 – Proseguimento del riconoscimento indennità con accordi anni precedenti*

<b>STIMA RAR 2020 GIA' RICONOSCIUTE ANNI PRECEDENTI</b>	
- ASSEGNAZIONE GRUPPI - ATTIVATI A TUTTO IL 2017	228.048 €
- ASSEGNAZIONE RETI - ATTIVATE A TUTTO IL 2017	248.652 €
- ASSEGNAZIONE COLL. STUDIO - ATTIVATI A TUTTO IL 2018	149.039 €
- ASSEGNAZIONE COLL. INFERM. - ATTIVATI A TUTTO IL 2018	121.137 €
<b>TOTALE</b>	<b>746.876 €</b>
<b>STIMA RESIDUO RAR PER NUOVI RICONOSCIMENTI</b>	<b>127.730 €</b>

Tab. n. 4 – Nuove indennità da riconoscere

<b>NUOVE INDENNITA' DA RICONOSCERE CON RAR 2020</b>	
<b>STIMA RICONOSCIMENTI</b>	
- GRUPPI ATTIVATI FINO AL 23/10/2018	68.696 €
- RETI ATTIVATE FINO AL 01/10/2018	42.030 €
<b>TOTALE</b>	<b>110.726 €</b>
<b>STIMA ULTERIORE RESIDUO</b>	<b>17.004 €</b>

Tab. n. 5 – Riepilogo assegnazioni RAR 2020

<b>TOTALE RAR DA RIPARTIRE</b>	<b>874.606 €</b>
- ASSEGNAZIONE GRUPPI ATTIVATI FINO A 23/10/2018	296.744 €
- ASSEGNAZIONE RETI ATTIVATE FINO A 01/10/2018	290.682 €
- ASSEGNAZIONE COLL. STUDIO ATTIVATI FINO A TUTTO IL 2018	149.039 €
- ASSEGNAZIONE COLL. INFERM. ATTIVATI FINO A TUTTO IL 2018	121.137 €
<b>TOTALE</b>	<b>857.602 €</b>
<b>STIMA RESIDUO RAR DA UTILIZZARE A CONSUNTIVO PER RICONOSCERE I MEDICI DI GRUPPO E DI RETE 2018 ESCLUSI</b>	<b>17.004 €</b>

Per le nuove indennità da riconoscere con le assegnazioni RAR 2020, si concorda di riconoscere le indennità di gruppo e di rete attivate nel 2018, fino ad esaurimento delle risorse disponibili. FIMMG non concorda, in quanto avrebbe privilegiato le Forme associative di Gruppo.

Peraltro in ordine al residuo RAR 2020, definito in sede di consuntivo, si concorda per il riconoscimento delle indennità di Gruppo e di Rete attivate nel 2018 e non ancora riconosciute e, se disponibili risorse, indennità di Gruppo e di Rete attivate nel 2019. FIMMG non concorda, volendo privilegiare le Forme associative di Gruppo.

Si precisa che l'AIR della Medicina Generale 2020 prevede "ulteriori risorse regionali pari a complessivi € 1.500.000 (oneri compresi) da impegnare per il riconoscimento di personale infermieristico/personale di studio, a cui aggiungere ulteriori risorse pari a € 1.500.000 (oneri compresi), a seguito dell'emanazione del DL 34/2020, così come convertito dalla Legge 17 luglio 2020 n.77 per il riconoscimento del personale infermieristico. Le risorse saranno assegnate alle singole ATS proporzionalmente alla popolazione assistita al novembre 2019".

In merito a tali risorse ATS Brescia ha provveduto a richiedere in via preliminare ai Medici di Medicina Generale l'interesse all'acquisizione di personale infermieristico e collaboratore di studio, con relativa tempistica, per conseguente comunicazione alla Direzione Generale Welfare entro il 18 settembre p.v.

Al fine di garantire il rispetto della quota complessiva RAR attribuita ad ATS Brescia e dell'importo destinato ad ogni singola voce, l'Agenzia si impegna a tenere monitorato l'andamento di spesa ed eventualmente rivedere l'Accordo.

Il presente Accordo decorre dal 01/01/2020 al 31/12/2020, fatta salva la facoltà di revisione dello stesso a seguito di emanazione in corso d'anno di disposizioni normative che disciplinino diversamente le materie in oggetto.

Brescia lì 21.08.2020

ATS Brescia

Il Direttore Generale  
f.to Dott. Claudio Vito Sileo

---

OO.SS. MMG

SNAMI  
f.to Dr. Fabio Pederzani

---

SMI  
f.to Dr. Antonio Fimmanò

---

Intesa Sindacale  
f.to Dr. Alberto Marino

---

FIMMG  
f.to Dr. Angelo Rossi

---