

REGIONE DEL VENETO



ULSS7  
PEDEMONTANA

Via dei Lotti, n. 40  
36061 Bassano del Grappa (VI)  
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 1227 DEL 30/06/2025

DELIBERAZIONE  
del

***DIRETTORE GENERALE***

Nominato con D.P.G.R. n. 13 del 26/02/2024

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

dott. EDDI FREZZA

OGGETTO: MEDICI DEL RUOLO UNICO DI ASSISTENZA PRIMARIA: ADOZIONE PATTO  
AZIENDALE 2025-2026 E CONTRATTO 2025

IL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA  
dott. Carlo Bramezza

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale  
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi  
informatici dell'Azienda.*

Proponente: UOS CONVENZIONI  
Anno Proposta: 2025    Numero Proposta: 1019/25

*Il Dirigente, Direttore dell'UOC Direzione Amministrativa Territoriale, nonché Responsabile del procedimento, attesta che la presente proposta di deliberazione è stata regolarmente istruita nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e regolamentare: f.to Cinzia Brunello*

---

Il Dirigente Responsabile dell'UOC Direzione Amministrativa Territoriale riferisce quanto segue.

Premesso che:

- l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, di cui all'Intesa della Conferenza Stato-Regioni del 23/03/2005 e l'Accordo Integrativo Regionale per la medicina generale, di cui alla D.G.R. n. 4395 del 30/12/2005, definiscono i contenuti e le modalità incentivanti per la contrattazione aziendale relativa ai patti aziendali;
- con la D.G.R. n. 2174 del 23/12/2016 la Regione ha previsto che, a seguito della riorganizzazione delle Aziende ULSS operata dalla L.R. 19/2016, venissero mantenuti e confermati i patti aziendali con la medicina convenzionata, in essere presso le singole Aziende ULSS, sino a nuova definizione unitaria dei patti aziendali da parte dei Comitati aziendali di nuova costituzione;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 2214 del 17/12/2021 si è adottato il Patto Aziendale 2022-2024 per i medici di medicina generale addetti all'assistenza primaria, il "Contratto d'esercizio" delle Medicine di Gruppo Integrate, e i contratti per la Medicina di Gruppo, Medicina di Rete e Medico Singolo, come approvati e sottoscritti nel Comitato Aziendale permanente della medicina generale del 17/11/2021;

Richiamata la D.G.R. n. 751 del 14/05/2015 "Norme in materia di programmazione socio sanitaria e approvazione del Piano Socio-Sanitario Regionale 2012-2016" e s.m.i. Sviluppo delle Cure Primarie attraverso la diffusione del modello di Medicina di Gruppo Integrata, in attuazione della DGR n. 953/2013. Definizione del contratto di esercizio tipo per le Medicine di Gruppo Integrate";

Preso atto che nelle more del nuovo Accordo Integrativo Regionale (AIR) e di ulteriori disposizioni regionali, con nota del Direttore Generale del 18/03/2025, ns prot. n. 25491/25, è stata disposta la proroga delle attuali Medicine di Gruppo Integrate, fino al 31/08/2025, riconoscendo le indennità, i fattori produttivi e i servizi nelle modalità definite nei contratti di esercizio 2022-2024;

Preso altresì atto che la Regione del Veneto, con nota del 09/04/2025, ns prot. n. 33621 di pari data, comunicava la necessità di non modificare l'attuale assetto organizzativo della medicina generale fino a comunicazioni regionali formali

Considerata altresì la necessità, nelle more delle indicazioni regionali, di garantire ai cittadini la continuità dei servizi territoriali attualmente erogati;

Dato atto che in occasione delle riunioni del Comitato Aziendale permanente della Medicina Generale dell'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana del 19/03/2025 e del 10/04/2025 sono stati approvati e sottoscritti:

- il nuovo Patto valido per il biennio 2025-2026 tra l'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana e i medici di Assistenza Primaria;
- il contratto valido per l'anno 2025 che contiene obiettivi specifici per tutte le forme associative in essere: medici singoli, Medicine di Rete, Medicine di Gruppo e Medicine di Gruppo Integrate;
- allegati al presente provvedimento, da ritenersi parti integranti dello stesso;

Considerato che:

- il Patto 2025\_2026 rappresenta, in un'ottica di collaborazione tra l'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana e i Medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria a ciclo di scelta, un condiviso e concreto impegno nella definizione e applicazione di percorsi di gestione delle patologie ad alto impatto sociosanitario al fine di garantire una risposta uniforme e condivisa a tutti gli assistiti dell'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana;

- il nuovo patto conferma la spesa del precedente, riproponendo gli stessi importi delle quote incentivanti. Con riferimento ai precedenti patti, la percentuale del raggiungimento degli obiettivi si è attestata mediamente su valori percentuali variabili tra l'80% e il 96%, a seconda delle diverse forme associative considerate;
- per effetto del presente provvedimento, si rileva il costo annuale pari ad € 4.089.200,00 in ipotesi di raggiungimento del 100% degli obiettivi del contratto;

In relazione a quanto sopra esposto, sulla base della citata normativa contrattuale, sui presupposti di fatto e sulle ragioni giuridiche risultanti dall'istruttoria, il direttore responsabile propone di:

- adottare il Patto 2025-2026 e il contratto 2025 con obiettivi, incentivi e relativo compenso ad assistito riferiti all'intero anno, articolati nelle quote A, B e C nella misura seguente:

| <b>FORMA ASSOCIATIVA</b> | <b>QUOTA A</b><br><i>Partecipazione alla Governance</i> | <b>QUOTA B</b><br><i>Tenuta della Scheda sanitaria Individuale Informatizzata</i> | <b>QUOTA C</b><br><i>Formazione, cronicità, prevenzione e Accessibilità</i> | <b>TOTALE</b>          |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>MGI</b>               | 3,10/assistito                                          | 1,35/assistito                                                                    | 10,10/assistito                                                             | <b>14,55/assistito</b> |
| <b>MG</b>                | 3,10/assistito                                          | 1,35/assistito                                                                    | 5,79/assistito                                                              | <b>10,24/assistito</b> |
| <b>RETE</b>              | 3,10/assistito                                          | 1,35/assistito                                                                    | 3,78/assistito                                                              | <b>8,23/assistito</b>  |
| <b>SINGOLO</b>           | 3,10/assistito                                          | 1,35/assistito                                                                    | 2,00/assistito                                                              | <b>6,45/assistito</b>  |

come da allegato alla presente deliberazione, della quale forma parte integrante;

- disporre che l'erogazione del compenso avvenga per tranches:
  - una quota pari al 50% da erogare mensilmente nel cedolino;
  - una quota, proporzionale al livello di raggiungimento degli obiettivi e fino ad un massimo pari al restante 50%, da riconoscere a seguito della verifica annuale a conclusione dell'accordo e comunque entro il 30 giugno dell'anno successivo al contratto;
- dare prosecuzione alle Medicine di Gruppo Integrate dell'AUISS 7 Pedemontana fino al 31/12/2025, fatte salve diverse indicazioni regionali;
- dare atto che le suddette forme associative concorrono agli obiettivi del suddetto Patto e del contratto 2025;

#### IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del Responsabile del procedimento;

Viste le attestazioni del Responsabile del servizio competente dell'avvenuta regolare istruttoria della pratica in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

Acquisito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari, per quanto di rispettiva competenza;

#### DELIBERA

1. di dare atto che le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di adottare il Patto 2025-2026 e il contratto 2025 con obiettivi, incentivi e relativo compenso ad assistito riferiti all'intero anno, articolati nelle quote A, B e C nella misura seguente:

| <b>FORMA ASSOCIATIVA</b> | <b>QUOTA A</b>                        | <b>QUOTA B</b>                                                  | <b>QUOTA C</b>                                            | <b>TOTALE</b>          |
|--------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------|
|                          | <i>Partecipazione alla Governance</i> | <i>Tenuta della Scheda sanitaria Individuale Informatizzata</i> | <i>Formazione, cronicità, prevenzione e Accessibilità</i> |                        |
| <b>MGI</b>               | 3,10/assistito                        | 1,35/assistito                                                  | 10,10/assistito                                           | <b>14,55/assistito</b> |
| <b>MG</b>                | 3,10/assistito                        | 1,35/assistito                                                  | 5,79/assistito                                            | <b>10,24/assistito</b> |
| <b>RETE</b>              | 3,10/assistito                        | 1,35/assistito                                                  | 3,78/assistito                                            | <b>8,23/assistito</b>  |
| <b>SINGOLO</b>           | 3,10/assistito                        | 1,35/assistito                                                  | 2,00/assistito                                            | <b>6,45/assistito</b>  |

come da allegato alla presente deliberazione, della quale forma parte integrante;

3. di disporre che l'erogazione del compenso avvenga per tranches:
  - una quota pari al 50% da erogare mensilmente nel cedolino;
  - una quota, proporzionale al livello di raggiungimento degli obiettivi e fino ad un massimo pari al restante 50%, da riconoscere a seguito della verifica annuale a conclusione dell'accordo e comunque entro il 30 giugno dell'anno successivo al contratto;
4. di dare prosecuzione alle Medicine di Gruppo Integrate dell'AULss 7 Pedemontana fino al 31/12/2025, fatte salve diverse indicazioni regionali;
5. di dare atto che le suddette forme associative concorrono agli obiettivi del suddetto Patto e del contratto 2025;
6. di dare atto che la spesa derivante dal presente provvedimento pari ad € 4.089.200,00 troverà capienza nell'Area Territoriale, conto BA0430000, conto "Costi per Assistenza MMG" nel Bilancio Economico Preventivo anno 2025, programma di Spesa 101;
7. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 1386 del 22/7/2022.

# **PATTO AZIENDALE**

## **2025-2026**

TRA MEDICI DEL RUOLO UNICO DI  
ASSISTENZA PRIMARIA  
E AZIENDA U.L.S.S. N. 7 “PEDEMONTANA”

## Sommario

|      |                                                                   |   |
|------|-------------------------------------------------------------------|---|
| 1.   | PREMESSA .....                                                    | 3 |
| 2.   | NORMATIVA DI RIFERIMENTO .....                                    | 3 |
| 2.1. | Riferimenti normativi PNRR .....                                  | 4 |
| 2.2. | Requisiti per l'adesione all'accordo aziendale.....               | 4 |
| 3.   | OBIETTIVI GENERALI E CAMPO DI APPLICAZIONE .....                  | 4 |
| 3.1. | Obiettivi specifici.....                                          | 5 |
| 3.2. | Campo di applicazione .....                                       | 5 |
| 4.   | DURATA DEL PATTO .....                                            | 5 |
| 5.   | MONITORAGGIO CONTRATTO E VALUTAZIONE FINALE.....                  | 5 |
| 5.1. | Eventuale riesame .....                                           | 6 |
| 6.   | FONDO AZIENDALE PER LA MEDICINA TERRITORIALE E LIQUIDAZIONE ..... | 6 |
| 6.1. | LIQUIDAZIONE.....                                                 | 7 |

## 1. PREMESSA

Gli indirizzi regionali stabiliscono le condizioni per un'attuazione uniforme del modello di Cure Primarie su tutto il territorio del Veneto.

Esso prevede la definizione di modelli organizzativi standard e omogenei per la Medicina Generale Territoriale e l'individuazione di attività e funzioni assistenziali che devono essere garantite dai medici ai fini di migliorare il governo clinico della popolazione e l'efficacia della presa in carico dei propri assistiti.

Considerata anche la situazione di difficoltà economico-finanziaria generale, occorre puntare a una sempre maggiore appropriatezza nell'uso delle risorse, continuando comunque a garantire l'universalità, l'uguaglianza e l'equità del Servizio Sanitario.

Strumento centrale di tale manovra è il governo della domanda da attuarsi tramite:

- a) L'implementazione di modelli organizzativi della Medicina Generale basati sul lavoro associato e multiprofessionale;
- b) Il recepimento e l'integrazione delle forme organizzative dell'assistenza primaria con il nuovo modello delineato dal D.M. n. 77/2022 (Missione 6 – PNRR);
- c) La condivisione con i Medici di Medicina Generale di progetti e percorsi finalizzati a incentivare obiettivi di qualità e continuità delle cure;
- d) L'analisi dei consumi sanitari e socio-sanitari della popolazione di riferimento, che valuti tipologie e volumi delle prestazioni specialistiche, diagnostiche e ospedaliere e della farmaceutica in rapporto al target di popolazione assistita.

Il Patto aziendale 2025-2026 si propone di favorire un uso più razionale delle risorse economiche e strumentali messe a disposizione attraverso l'adozione di progetti assistenziali volti al perseguimento dell'efficacia, dell'efficienza e della verificabilità degli interventi supportati.

Il riequilibrio e l'integrazione fra assistenza ospedaliera e territoriale costituisce uno degli obiettivi prioritari di politica sanitaria per dare risposte concrete ai nuovi bisogni di salute determinati dagli effetti della transizione epidemiologica, demografica e sociale.

## 2. NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Il presente Patto definisce l'impegno del medico di Medicina Generale in conformità con quanto previsto da:

- DGR n. 3731/2004 (indirizzi per la definizione dei Patti aziendali medicina convenzionata);
- ACN 23 marzo 2005 e s.m.i.;
- ACN 28 aprile 2022 e s.m.i.;
- ACN 04 aprile 2024 e s.m.i.;
- Accordo Regionale secondo la DGR n. 4395/2005;
- DGR n. 1575/2009: attuazione del modello regionale di riferimento per le Cure Primarie: prima fase 2009 DD.G.R. n. 4395 del 30.12.2005, n. 2667 del 7.8.2006 n. 3220 del 25.10.2005;
- DGR n. 3587/2009;
- DGR n. 751/2015;
- L.R. n. 19/2016;
- DGR n. 2174/ 2016 (assistenza territoriale e Cure Primarie all.: C0, C1 e C2);
- DGR n. 1075/2017 (revisione del modello regionale delle Cure Domiciliari);
- DGR n. 2172/2017 (recepimento AIR Indennità informatica MMG e PLS);
- DGR n. 476/2020 "Recepimento sviluppo Piano delle Cure Primarie";
- DGR n. 721/2023
- DGR n. 1561/2024
- DGR n. 140/2025

## 2.1. Riferimenti normativi PNRR

L'Azienda AULSS N. 7 "Pedemontana" garantisce la continuità assistenziale mediante percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) nei quali collaborano Medici di Medicina Generale, Specialisti ambulatoriali, Specialisti ospedalieri e Distretti.

Tali percorsi verranno ulteriormente sviluppati al recepimento del nuovo modello delineato dal D.M. n. 77/2022.

Secondo il documento di programmazione regionale (DGRV n. 721 del 22.6.2023 – allegato A), con questa organizzazione si assicura l'erogazione dei LEA attraverso *Aggregazioni Funzionali Territoriali* (AFT): forme organizzative mono-professionali volte a garantire l'assistenza H24 per 7/7 giorni, costituite da medici del Ruolo Unico di Assistenza Primaria, operanti sia a ciclo di scelta che ad attività oraria.

Nella Regione del Veneto è prevista l'istituzione di n. 1 AFT per un bacino di utenza di 30.000 abitanti.

Per ciascuna AFT è individuato un referente per il raccordo funzionale con la forma organizzativa multiprofessionale di riferimento: l'UCCP (Unità Complessa di Cure Primarie), a valenza distrettuale.

Quest'ultima opera in continuità assistenziale con le AFT della medicina generale, pediatria di Libera scelta e degli specialisti ambulatoriali, in forma integrata all'interno di tutti i setting del territorio in conformità alla DGR n. 140/2025.

## 2.2. Requisiti per l'adesione all'accordo aziendale

Il Patto rappresenta una precisa volontà di collaborazione tra l'Azienda ULSS n. 7 "Pedemontana" e i medici del ruolo unico di assistenza primaria allo scopo di perseguire definiti obiettivi di salute della comunità locale e di miglioramento continuo del sistema di offerta dell'assistenza primaria, con garanzia di messa a disposizione da entrambe le parti delle condizioni per attuare quanto concordato.

Il medico che aderisce al contratto aziendale si impegna a:

- Partecipare all'attuazione del piano di sviluppo delle Cure Primarie;
- Partecipare alle UVMD (anziani, malati fragili, oncologici, disabili) richieste dallo stesso MMG o da qualsiasi soggetto avente diritto;
- Compilare e inviare informaticamente le schede valutative previste dalla regione del Veneto (SVAMA, SVAMDI, DMDS, Bisogni assistenziali per ADI, ...) per le parti di propria competenza;
- Partecipare attivamente alla presa in carico del paziente in dimissione protetta, secondo le procedure previste dagli accordi regionali e locali;
- Partecipare alla gestione integrata del malato terminale, secondo quanto previsto da ACN/AIR;
- Favorire le campagne di vaccinazione le campagne di screening proposte a livello regionale e promuovere corretti stili di vita (esercizio fisico, alimentazione sana, astensione dal fumo sostanze stupefacenti e bevande alcoliche);

anche attraverso le seguenti linee di indirizzo:

- Aderire ai progetti aziendali/regionali di appropriatezza della SPESA FARMACEUTICA;
- Aderire ai progetti aziendali condivisi centrati sull'appropriatezza prescrittiva della SPECIALISTICA (visite specialistiche, strumentali e di laboratorio);
- Partecipare attivamente alla governance dei ricoveri, al fine di ridurre le ospedalizzazioni inappropriate;
- Collaborare all'ampliamento della copertura delle CAMPAGNE DI SCREENING;
- Favorire la presa in carico dei pazienti in ASSISTENZA DOMICILIARE;
- Migliorare gli obiettivi di assistenza dei pazienti in CURE PALLIATIVE.

Nelle more della definizione dell'AIR e di specifiche indicazioni regionali, gli obiettivi dei medici a ruolo unico a ciclo di scelta e attività oraria verranno definiti in successivo accordo tra le parti.

## 3. OBIETTIVI GENERALI E CAMPO DI APPLICAZIONE

Costituiscono obiettivi prioritari condivisi fra le parti l'erogare prestazioni di assistenza sanitaria, così come definito nella programmazione regionale e aziendale, secondo parametri di efficienza ed efficacia, orientando l'organizzazione a:

- Continuità dell'assistenza, intesa come centralità del paziente e del suo percorso di cura, in una visione fortemente di processo;
- Gestione integrata dei pazienti, intesa come lavoro in *team* multi-professionali e presa in carico coordinata;

*[Area con firme e note manoscritte]*

- Definizione di un quadro unitario per la medicina territoriale di obiettivi a livello aziendale.

### 3.1. Obiettivi specifici

In particolare, le aree di intervento per la promozione della salute sono racchiuse in obiettivi specifici che prevedono:

- La gestione del paziente fragile anziano, tramite un'apposita valutazione della fragilità, ripetuta nel tempo;
- La gestione dei problemi della cronicità, con specifico riferimento al diabete, scompenso cardiaco e BPCO;
- La gestione del paziente oncologico secondo modalità di presa in carico già previste dall'Accordo regionale e in forte connessione con le Cure Palliative;
- La gestione della prevenzione e valutazione del rischio cardio-vascolare;
- Lo sviluppo di un sistema di raccolta dei flussi informativi riguardo ai dati clinico-epidemiologici rilevanti sia per programmare correttamente l'adeguamento dei processi assistenziali (PDTA), sia per l'implementazione di percorsi di audit, ai fini di promuovere e monitorare gli esiti attesi dagli interventi su obiettivi di salute;
- Il potenziamento della prevenzione realizzata tramite gli screening collettivi e la promozione di stili di vita virtuosi.

### 3.2. Campo di applicazione

Il presente Patto Aziendale si applica a tutti i Medici di Medicina Generale del ruolo unico di Assistenza Primaria che svolgono rispettivamente attività professionale a ciclo di scelta e/o su base oraria.

Gli incentivi vengono riconosciuti ai soli medici che sottoscrivono l'allegato Contratto in proporzione al raggiungimento degli obiettivi.

Il presente Patto definisce le regole di funzionamento e gli obiettivi generali per il biennio 2025-2026, che si declinano in obiettivi specifici nel contratto annuale allegato quale parte integrante.

Le parti concordano che:

- la formazione continua costituisce una risorsa fondamentale nell'integrazione e nella crescita professionale e sarà condotta in collaborazione con la componente medica ospedaliera e gli specialisti;
- se nel corso del periodo di vigenza del patto dovessero intervenire accordi fra la Regione e le Organizzazioni Sindacali tali da modificare la struttura delle quote e le sue finalità di erogazione, il Contratto verrà aggiornato.

## 4. DURATA DEL PATTO

Le parti concordano che:

- il Patto aziendale definisce gli obiettivi che si intendono raggiungere nel biennio 2025-2026 dalla data di sottoscrizione del contratto, ovvero dal 19/03/2025 al 31/12/2026;
- la valutazione degli obiettivi e il riconoscimento dei relativi incentivi viene effettuata sul risultato complessivo di ciascun anno.

Non è previsto il rinnovo tacito. Le parti si impegnano entro il 30/09/2026 ad avviare le trattative per il nuovo Patto-Contratto, fatto salvo diverse indicazioni regionali.

Qualora entro il 31/12/2026 le parti non abbiano sottoscritto un nuovo Patto Contratto verranno garantiti, senza soluzione di continuità, obiettivi e relativi incentivi delle quote A) e B) dei contratti del presente accordo. La quota C), essendo basata su specifiche progettualità e finanziata da risorse aziendali, deve necessariamente essere oggetto di contrattazione, anche tenuto conto degli obiettivi regionali.

## 5. MONITORAGGIO CONTRATTO E VALUTAZIONE FINALE

La struttura del Contratto è organizzata per area di intervento; obiettivi generali del Contratto, obiettivi specifici del Contratto, risultati attesi, attività, indicatori (numeratore, denominatore), fonte e formato dati, target per forma associativa, punti target, percentuali peso, peso e valorizzazione economica nelle diverse forme associative.

Le UOC Cure Primarie, con il supporto di tutte le altre strutture aziendali interessate, hanno il compito di coordinare il lavoro di reportistica entro i termini previsti e di inviare a ciascun medico e forma associativa, con cadenza

quadrimestrale ed entro i 2 mesi successivi al quadrimestre di riferimento, i report per il monitoraggio degli obiettivi del contratto, per le parti di propria competenza, nonché la valutazione di fine anno relativa al raggiungimento degli obiettivi del contratto.

Le parti concordano che:

- vengono utilizzati nella valutazione dei risultati obiettivi quantitativi misurabili, cui possono essere affiancati obiettivi qualitativi volti a monitorare l'appropriatezza dell'assistenza erogata;
- i report vengono costruiti per singolo medico e per forma associativa e inviati a ciascun medico e forma associativa, con cadenza quadrimestrale ed entro i 2 mesi successivi al quadrimestre di riferimento, con evidenza del livello di raggiungimento degli obiettivi;
- il comitato aziendale, entro un mese dalla sottoscrizione del Patto, nomina una commissione tecnica alla quale vengono affidati i compiti di:
  - monitorare l'andamento del contratto sulla base dei report quadrimestrali, riportando le risultanze ed eventuali situazioni anomale al comitato aziendale;
  - entro il 15/04 dell'anno successivo a quello di analisi:
    - verificare il livello di raggiungimento degli obiettivi del contratto per medico singolo e per forma associativa;
    - compiere la relativa valutazione;
    - trasmettere le risultanze alle UOC Cure Primarie ai fini dell'invio della valutazione ai medici e alle forme associative;
    - relazionare in sede di Comitato Aziendale;
  - nel corso degli incontri di formazione periodica della Medicina Generale verrà destinata una parte dell'incontro alla presentazione dei dati preliminari delle rendicontazioni quadrimestrali.

### 5.1. Eventuale riesame

Entro 30 giorni dal ricevimento della valutazione annuale i medici e/o le forme associative possono richiedere alla commissione tecnica, su motivazione, il riesame della valutazione. Le contestazioni pervenute oltre il termine dei 30 giorni non verranno prese in considerazione.

La commissione tecnica è tenuta al riesame e al riscontro motivato al medico/forma associativa entro 15 giorni dalla data di ricezione della richiesta.

Nel caso il medico e/o la forma associativa ritenesse la risposta non adeguatamente motivata, l'istanza può essere presentata al Comitato Aziendale entro 15 giorni dalla ricezione del riscontro da parte della commissione tecnica.

Il Comitato Aziendale è tenuto al riesame e al riscontro motivato al medico/forma associativa entro 15 giorni dalla data di ricezione della richiesta.

## 6. FONDO AZIENDALE PER LA MEDICINA TERRITORIALE E LIQUIDAZIONE

È istituito il fondo aziendale per l'erogazione degli incentivi per la medicina convenzionata, costituito da:

| FORMA ASSOCIATIVA | QUOTA A                        | QUOTA B                                                  | QUOTA C                                            | TOTALE          |
|-------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|
|                   | Partecipazione alla Governance | Tenuta della Scheda sanitaria Individuale Informatizzata | Formazione, cronicità, prevenzione e Accessibilità |                 |
| MGI               | 3,10/assistito                 | 1,35/assistito                                           | 10,10/assistito                                    | 14,55/assistito |
| MG                | 3,10/assistito                 | 1,35/assistito                                           | 5,79/assistito                                     | 10,24/assistito |
| RETE              | 3,10/assistito                 | 1,35/assistito                                           | 3,78/assistito                                     | 8,23/assistito  |
| SINGOLO           | 3,10/assistito                 | 1,35/assistito                                           | 2,00/assistito                                     | 6,45/assistito  |

Al conseguimento da parte del Medico (singolo o del Medico appartenente a una diversa forma associativa) degli stessi target previsti per i Medici che fanno parte della forma associativa più evoluta immediatamente superiore verrà corrisposta l'equivalente remunerazione economica.

## 6.1. LIQUIDAZIONE

Valore economico degli obiettivi specifici:

- a ciascun obiettivo specifico viene attribuito un valore economico che corrisponde alla quota di incentivo a esso collegato;
- Il compenso viene erogato per *tranche*:
  - una quota pari al 50% viene erogata mensilmente nel cedolino;
  - in proporzione al livello di raggiungimento degli obiettivi, a seguito della verifica annuale, sarà riconosciuto sino al restante 50%, e comunque entro il 30 giugno dell'anno successivo al contratto.

Le quote A) del fondo di cui al precedente punto dei medici che non sottoscriveranno il Contratto saranno ripartite tra i MMG aderenti, in ragione del grado di raggiungimento degli obiettivi. Le quote B) verranno reinvestite nel fondo di cui sopra della Medicina Generale.

### TUTTO CIO' PREMESSO

Tra l'Azienda ULSS n. 7 "Pedemontana" e i MMG è stato raggiunto il presente accordo che definisce gli obiettivi del Patto, descritti nel presente documento a valere per il periodo definito e i contenuti del contratto allegato al presente quale sua parte integrante e sostanziale.

Letto, firmato e sottoscritto.

Bassano del Grappa, \_\_\_\_\_

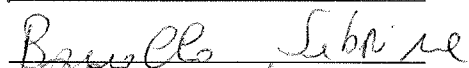
*[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page]*

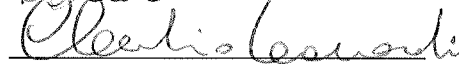
LE PARTI FIRMATARIE

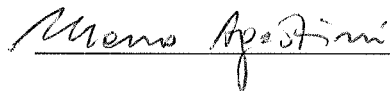
Parte Sindacale

**PER LO SMI**







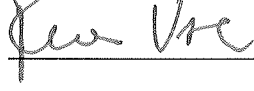


**PER LO SNAMI**





**PER LA FIMMG**



Per l'Azienda

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Carlo Bramezza



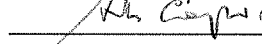
**IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI**

Dott. Eddi Frezza



**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dr. Antonio Di Caprio



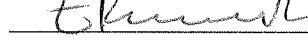
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott.ssa Michela Conte



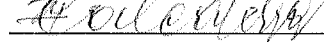
**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO N. 1**

Dr. Emanuele Barbierato



**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO N.2**

Dr. Francesco Calcaterra



**IL DIRETTORE UOC CURE PRIMARIE D1**

Dr.ssa Cristina Velludo



**IL DIRETTORE UOC CURE PRIMARIE D2**

Dr.ssa Manuela Miorin



**IL RESPONSABILE UOS CONVENZIONI**

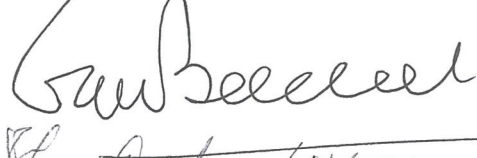
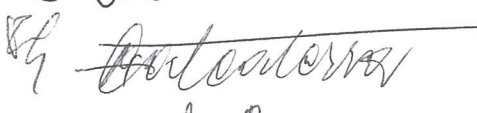
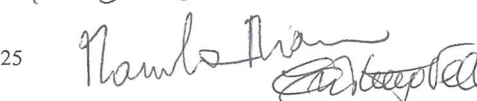
Dott. Renzo Grasselli



CONTRATTO PER LA MEDICINA GENERALE ANNO 2025  
AULSS 7 PEDEMONTANA

| AREA DI INTERVENTO                                          |                                                                                       | OBIETTIVI GENERALI                                                                                                                               | OBIETTIVI SPECIFICI                                                                                                                                           | RISULTATI                                                                                                                                                                      | ATTIVITA'                                                                                                                                            | DEFINIZIONE INDICATORI                                                                                                                                                     | NUMERATORE                                                                                                                                                                      | DENOMINATORE                                      | SOURCE E FORMATO DATI                                                                                 | TARGET MGI                                                                                                              | TARGET MG                                                                         | TARGET MR                                                                         | TARGET MS             | Pt                   | % PEG | % PEO  | MGI    | MG     | MR     | MS    | QUOTA |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. GOVERNANCE                                               | 1.1. Liste d'attesa                                                                   | 1.1.1. Prescrizione pro-capite pesato dell'assistenza specialistica in base a indicazioni regionali                                              | Produzione di procedure su tematiche di interesse aziendale condivise entro il 30.6.2025 e verifica dell'implementazione attraverso il nucleo di monitoraggio | Partecipazione alla stesura di nuove Indicazioni aziendali in tema di prescrizione specialistica e alla loro implementazione                                                   | Percorso condiviso ospedale-territorio                                                                                                               | N° di procedure                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                   | Cure Primarie (.xlsx)                                                                                 | ≥ 3                                                                                                                     |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      | 70%   | 50%    |        |        |        |       | A     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       | 1.1.2. Prestazioni specialistiche ambulatoriali                                                                                                  | Riduzione della lista d'attesa                                                                                                                                | Governo liste d'attesa                                                                                                                                                         | Valore della mediana del prescritto procapite                                                                                                        | Formula della mediana                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                                   | CDG (.xlsx)                                                                                           | Posizionamento al di sotto del valore mediano aziendale sulla base della reportistica aziendale inviata trimestralmente |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      | 30%   |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             | 1.2. Spesa convenzionata                                                              | 1.2.1. Costo farmaceutica pro-capite raggiungibile attraverso il rispetto degli obiettivi sottoelencati e rivedibili in base a nuove indicazioni | Posizionamento al di sotto della soglia target fissata per la spesa procapite.                                                                                | Utilizzo appropriato delle molecole (rispetto delle indicazioni registrate, delle note Alfa, delle controindicazioni e scelta del farmaco a minor costo a parità di efficacia) | Valore pro-capite pesato per medico. Il target sarà annualmente aggiornato in base a quanto assegnato dalla Regione alla Azienda ULSS.               | Costo farmaceutica netta ricalcolata                                                                                                                                       | Totale popolazione pesata (sesso, età)                                                                                                                                          | Farmaceutica (.xlsx)                              | Soglia regionale della quota procapite 102,8 nelle more di eventuali successive indicazioni regionali |                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                       | 30%                  | 50%   | € 3,10 | € 3,10 | € 3,10 | € 3,10 |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       | 1.2.2. Prescrizione farmaci a minor costo                                                                                                        | Appropriatezza prescrittiva                                                                                                                                   | Corretta allocazione delle risorse con scelta dei farmaci a minor costo a parità di efficacia clinica                                                                          | Principio attivo e confezionamento a minor costo                                                                                                     | Pazienti in terapia con PPI (omeprazolo 10 / 20 mg, rabeprazolo 20 mg, pantoprazolo 20 mg in confezione da 28)                                                             | Pazienti in terapia con PPI (totali)                                                                                                                                            | Farmaceutica (.xlsx)                              | > 70%                                                                                                 | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       | almeno 6 su 9 pt     |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | Confezionamento a minor costo                                                                                                                        | Pazienti in terapia con Omega 3 (30 cpr)                                                                                                                                   | Pazienti in terapia con Omega 3 (totali)                                                                                                                                        | Farmaceutica (.xlsx)                              | > 90%                                                                                                 | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | Confezionamento a minor costo                                                                                                                        | Pazienti in terapia con Colecalciferolo (flacone multidose, cpr, cps)                                                                                                      | Pazienti in terapia con Colecalciferolo (totali)                                                                                                                                | Farmaceutica (.xlsx)                              | > 78%                                                                                                 | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | Confezionamento a minor costo                                                                                                                        | Pazienti in terapia con levotiroxina (cpr)                                                                                                                                 | Pazienti in terapia con levotiroxina (totali)                                                                                                                                   | Farmaceutica (.xlsx)                              | >82%                                                                                                  | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | Farmaco a minor costo                                                                                                                                | Pazienti in terapia con tapentadol equivalente (escluso dosaggio 25 mg)                                                                                                    | Pazienti in terapia con tapentadol escluso 25 mg (totale)                                                                                                                       | Farmaceutica (.xlsx)                              | >70%                                                                                                  | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | appropriatezza uso antibiotici                                                                                                                       | Pazienti in terapia con antibiotici watch                                                                                                                                  | Pazienti in terapia con antibiotico (totali)                                                                                                                                    | Farmaceutica (.xlsx)                              | <40%                                                                                                  | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | appropriatezza uso antibiotici                                                                                                                       | Pazienti in terapia con antibiotici con terapia per ciclo inferiore a 10 giorni                                                                                            | Pazienti in terapia con antibiotico (totali)                                                                                                                                    | Farmaceutica (.xlsx)                              | <10%                                                                                                  | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | Confezionamento a minor costo                                                                                                                        | Pazienti in terapia con associazione statina + ezetimibe (precostruita)                                                                                                    | Pazienti in terapia con statina + ezetimibe (totali)                                                                                                                            | Farmaceutica (.xlsx)                              | > 80%                                                                                                 | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                | Appropriatezza terapia in nota 48                                                                                                                    | Pazienti in trattamento con PPI in nota 48 > 8 settimane continuative                                                                                                      | Pazienti in trattamento con PPI in nota 48                                                                                                                                      | Farmaceutica (.xlsx)                              | < 30%                                                                                                 | 1                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA DI INTERVENTO                                          | OBIETTIVI GENERALI                                                                    | OBIETTIVI SPECIFICI                                                                                                                              | RISULTATI                                                                                                                                                     | ATTIVITA'                                                                                                                                                                      | DEFINIZIONE INDICATORI                                                                                                                               | NUMERATORE                                                                                                                                                                 | DENOMINATORE                                                                                                                                                                    | SOURCE E FORMATO DATI                             | TARGET MGI                                                                                            | TARGET MG                                                                                                               | TARGET MR                                                                         | TARGET MS                                                                         | Pt                    | % PEG                | % PEO | MGI    | MG     | MR     | MS     | QUOTA |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. TENUTA DELLA SCHEDA SANITARIA INDIVIDUALE INFORMATIZZATA | 2.1. Accuratezza e qualità del dato della scheda sanitaria individuale informatizzata | 2.1.1. Valutazione del rischio CV nella popolazione                                                                                              | Accuratezza e qualità del dato della scheda sanitaria individuale informatizzata                                                                              | Registrazione parametri e calcolo del rischio CV                                                                                                                               | REGISTRAZIONI<br>- Indice di completezza della registrazione dell'altezza<br>- Indice di completezza della registrazione del peso                    | Numeratore delle registrazioni<br>"IVAQ - peso"<br>"IVAQ - h"                                                                                                              | Denominatore delle registrazioni 1                                                                                                                                              | IVAQ ANNO IN CORSO (.xlsx)<br>AUR (.txt)          | ≥ 70% (pt. 1)<br>≥ 70% (pt. 1)<br>≥ 70% (pt. 1)<br>≥ 70% (pt. 1)<br>≥ 30% (pt. 2)                     | ≥ 40% (pt. 1)<br>≥ 40% (pt. 1)<br>≥ 40% (pt. 1)<br>≥ 40% (pt. 1)<br>≥ 25% (pt. 2)                                       | ≥ 30% (pt. 1)<br>≥ 30% (pt. 1)<br>≥ 30% (pt. 1)<br>≥ 30% (pt. 1)<br>≥ 20% (pt. 2) | ≥ 25% (pt. 1)<br>≥ 25% (pt. 1)<br>≥ 25% (pt. 1)<br>≥ 25% (pt. 1)<br>≥ 15% (pt. 2) | 1<br>1<br>1<br>1<br>1 |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                       | 100%                 |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AREA DI INTERVENTO                                          | OBIETTIVI GENERALI                                                                    | OBIETTIVI SPECIFICI                                                                                                                              | RISULTATI                                                                                                                                                     | ATTIVITA'                                                                                                                                                                      | DEFINIZIONE INDICATORI                                                                                                                               | NUMERATORE                                                                                                                                                                 | DENOMINATORE                                                                                                                                                                    | SOURCE E FORMATO DATI                             | TARGET MGI                                                                                            | TARGET MG                                                                                                               | TARGET MR                                                                         | TARGET MS                                                                         | Pt                    | % PEG                | % PEO | MGI    | MG     | MR     | MS     | QUOTA |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. PDPA E FORMAZIONE                                        | 3.1. Aderenza al PDPA di maggiore interesse nella medicina generale                   | 3.1.1. Diabete                                                                                                                                   | Riduzione delle complicanze da diabete                                                                                                                        | Gestione pro-attiva dei pazienti con diabete                                                                                                                                   | Prevalenza<br>Indice di completezza delle registrazioni della glicata                                                                                | Numeratore della prevalenza<br>"IVAQ - pazdiab_numprevdiab"<br>Numeratore<br>"IVAQ - glicata"                                                                              | Denominatore della prevalenza<br>Numero di assistiti al 01/01 dell'anno di osservazione da AUR (o primo giorno dell'incarico)<br>Clausola di salvaguardia 1 *<br>Denominatore 1 | IVAQ ANNO IN CORSO (.xlsx)<br>AUR (.txt)          | ≥ 4,5% (pt. 1)<br>≥ 55% (pt. 1)<br>≥ 40% (pt. 1)                                                      | ≥ 4,5% (pt. 1)<br>≥ 50% (pt. 1)<br>≥ 20% (pt. 1)                                                                        | ≥ 4,5% (pt. 1)<br>≥ 40% (pt. 1)<br>≥ 15% (pt. 1)                                  | ≥ 4,5% (pt. 1)<br>≥ 35% (pt. 1)<br>≥ 10% (pt. 1)                                  | 1<br>1<br>1           | 25% almeno 2 su 3 pt |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       | 3.1.2. Scompenso cardiaco                                                                                                                        | Riduzione delle complicanze da scompenso cardiaco                                                                                                             | Gestione pro-attiva dei pazienti con scompenso cardiaco "HF"                                                                                                                   | Prevalenza<br>Indice di registrazione del peso rispetto agli assistiti con scompenso                                                                 | Numeratore della prevalenza<br>"IVAQ - pazsco_denprevpesosco"<br>Numeratore<br>"IVAQ - prevpesosco"                                                                        | Denominatore della prevalenza<br>Numero di assistiti al 01/01 dell'anno di osservazione da AUR (o primo giorno dell'incarico)<br>Clausola di salvaguardia 1 *<br>Denominatore 1 | IVAQ ANNO IN CORSO (.xlsx)<br>AUR (.txt)          | ≥ 1% (pt. 1)<br>≥ 90% (pt. 1)                                                                         | ≥ 1% (pt. 1)<br>≥ 85% (pt. 1)                                                                                           | ≥ 1% (pt. 1)<br>≥ 80% (pt. 1)                                                     | ≥ 1% (pt. 1)<br>≥ 75% (pt. 1)                                                     | 1<br>1                | 25% 2 su 2 pt        | 100%  | € 5,05 | € 2,29 | € 1,28 |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       | 3.1.3. BPCO                                                                                                                                      | Riduzione delle complicanze da BPCO                                                                                                                           | Gestione pro-attiva dei pazienti con BPCO                                                                                                                                      | Prevalenza<br>Indice di completezza delle registrazioni della spirometria<br>Indice di completezza delle registrazioni del fumo per popolazione BPCO | Numeratore della prevalenza<br>"IVAQ - pazbpc040_numprevbpc040"<br>Numero di assistiti con diagnosi di BPCO >=40 anni<br>Numeratore<br>"IVAQ - spiro"<br>"IVAQ - fumobpc0" | Denominatore della prevalenza<br>Numero di assistiti al 01/01 dell'anno di osservazione da AUR (o primo giorno dell'incarico)<br>Clausola di salvaguardia 1 *<br>Denominatore 1 | IVAQ ANNO IN CORSO (.xlsx)<br>AUR (.txt)          | ≥ 0,65% (pt. 1)<br>≥ 80% (pt. 1)<br>≥ 90% (pt. 1)                                                     | ≥ 0,65% (pt. 1)<br>≥ 70% (pt. 1)<br>≥ 85% (pt. 1)                                                                       | ≥ 0,65% (pt. 1)<br>≥ 60% (pt. 1)<br>≥ 80% (pt. 1)                                 | ≥ 0,65% (pt. 1)<br>≥ 50% (pt. 1)<br>≥ 75% (pt. 1)                                 | 1<br>1<br>1           | 25% almeno 2 su 3 pt |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                             |                                                                                       |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                       |                      |       |        |        |        |        |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. FATTORI ORGANIZZATIVI                                    | 4.1. Accessibilità                                                                    | Accessibilità all'ambulatorio medico                                                                                                             | Garantire a tutti i propri pazienti l'accesso, preferibilmente su prenotazione, e le richieste indifferibili                                                  | Garantire l'accesso tramite prenotazione telefonica secondo le modalità organizzative della forma associativa                                                                  | Modalità di accesso agli ambulatori medici                                                                                                           | Invio liste di accessi diretti e programmati a UOC Cure Primarie in formato Excel                                                                                          |                                                                                                                                                                                 | Tramite sistema informatizzato del Medico (.xlsx) |                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                   |                       | 100%                 | 100%  | € 3,05 | € 1,50 | € 0,50 | € 0,50 |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. VACCINAZIONI                                             | 5.1. Coperture vaccinali                                                              | Incentivare popolazione alla vaccinazione anti-influenzale                                                                                       | Aumento dei soggetti vaccinati                                                                                                                                | Organizzare i propri ambulatori o partecipare alla vaccinazione presso i CVC informando i propri assistiti sui benefici inerenti la vaccinazione                               | Copertura vaccinale influenzale                                                                                                                      | N° assistiti vaccinati over 64                                                                                                                                             | N° assistiti over 64 (inizio campagna vaccinale)                                                                                                                                | D. Prevenzione (.xlsx)                            | ≥ 80%                                                                                                 | ≥ 70%                                                                                                                   | ≥ 65%                                                                             | ≥ 50%                                                                             |                       | 100%                 | 100%  | € 2,00 | € 2,00 | € 2,00 | € 1,50 |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |

PARTE PUBBLICA

  
  
  
19/03/2025

PARTE SINDACALE

